

Allegato A

**SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE, PER COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA CUI POTER ATTINGERE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, DI COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI INFERMIERI – CAT. D. EC. D - CCNL COMPARTO SANITA' - AREA SANITARIA E SOCIO - ASSISTENZIALE.**

(da redigersi in carta semplice)

Spett.Le  
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
"Casa per Anziani"  
Viale Trieste 42  
33043 CIVIDALE DEL FRIULI (UD)

.....I.....sottoscritt.....

(cognome e nome)

**C H I E D E**

di essere ammess..... all'avviso di pubblica selezione, per colloquio, per la formazione di una graduatoria cui poter attingere per l'assunzione a tempo determinato, di collaboratori professionali sanitari Infermiere cat. D pos. Econoc. D0 a tempo pieno/ parziale, bandito con determinazione del Direttore Generale n. 145 /2017.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e con finalità di dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art.46 del D.P.R. n.445/2000) o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art.47 del D.P.R. n.445/2000), dichiara:

- di essere nat..... a .....il .....
- di possedere il seguente codice fiscale .....
- di risiedere a..... via .....n. ....
- recapito telefonico .....
- recapito mail .....
- di essere in possesso della cittadinanza italiana  
ovvero
- di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana  
.....)
- di essere iscritt.....nelle liste elettorali del Comune di.....  
(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:.....)
- di godere dei diritti civili e politici in .....  
**(Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; in caso di mancato godimento indicare i motivi)**
- di avere / non avere riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione etc. .... )
- di avere / non avere procedimenti penali e/o disciplinari in corso (ovvero di aver i seguenti procedimenti penali e/o disciplinari in corso: .....)
- di essere in possesso del titolo di studio: (specificare titolo, anno e luogo di conseguimento, .....

- .....
- di essere iscritto/a professionale degli infermieri, nella Provincia di \_\_\_\_\_ con il nr. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
  - di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserve, precedenza o preferenze: \_\_\_\_\_;
  - di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: .....  
(dichiarazione riservata ai candidati di sesso maschile)

**[ SOLO PER GLI STRANIERI:**

- di godere dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o provenienza;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione è riservata ai cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea)
- di essere in possesso del permesso di soggiorno per l'esercizio dell'attività lavorativa (da allegare alla presente domanda) ]
- di essere nella piena e incondizionata idoneità fisica a svolgere, senza limitazione alcuna, le mansioni inerenti il profilo professionale di cui al presente avviso.
- di manifestare il proprio consenso, ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti, per le finalità e nei limiti di cui al bando di selezione e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa, nella consapevolezza che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione da concorso;
- di accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e condizioni fissate dal presente bando;
- di manifestare la propria immediata disponibilità all'assunzione e/o anche per brevi periodi.
- che l'indirizzo - con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso, è il seguente:  
via ..... n..... città .....  
cap..... telefono .....  
mail .....

**DICHIARA INOLTRE CHE:**

- i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000;
- quanto riportato nell'allegato curriculum formativo e professionale, corrisponde a verità  
Si allega:
- fotocopia del seguente documento di identità in corso di validità;
- attestato di avvenuto versamento della tassa di concorso.
- Per i cittadini non italiani permesso di soggiorno rilasciato per l'esercizio dell'attività lavorativa

Data .....

Firma .....