

Spett. le
VILLA SERENA LONIGO
Via Mura San Daniele, 15
36045 – LONIGO (VI)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ c.a.p. _____ (prov. _____)
in via _____ n. _____ tel. _____ / _____
con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza)

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 4 posti a tempo pieno ed indeterminato di Infermiere Professionale categoria C posizione economica C1 C.C.N.L. Comparto Regioni ed Autonomie Locali - di cui, per convenzione tra gli enti, n. 1 presso Villa Serena Lonigo, n. 1 presso l'I.P.A.B. "La Pieve" di Montecchio Maggiore e n. 2 presso il Centro Servizi Assistenziali "S. Antonio" di Chiampo.

A tal fine consapevole delle gravi responsabilità penali come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:
(barrare l'ipotesi che ricorre)

1 - cittadinanza:

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di altro stato membro dell'Unione Europea;
(possono partecipare al concorso anche gli appartenenti ad uno dei Paesi della CEE salvo quanto indicato nel D.P.C.M. 7/2/1994 n° 174). Ai sensi dell'art. 38 del decreto legislativo n. 165/2001, come modificato dall'art. 7 della legge 06/08/2013 n. 97, possono partecipare al concorso i cittadini degli Stati membri dell'Unione europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, nonché i cittadini di Paesi terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria.

2 - diritti politici:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a per la seguente ragione:

_____;

() per il/la cittadino/a di altri stati: indicare la situazione corrispondente nell'ordinamento dello stato di appartenenza

_____;

3 - diritti civili:

() di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

() di aver riportato le seguenti condanne in corso _____

() di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

4 - destituzioni – dispense – interdizione - decadenza:

() di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

() di essere stato/a destituito/a per la seguente ragione _____

_____;

() di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

() di essere stato/a dispensato/a per la seguente ragione _____

_____;

() di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso enti pubblici;

() di essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso enti pubblici per la seguente ragione

() di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale;

() di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per la seguente ragione _____

5 - titolo di studio:

() di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando:

conseguito presso _____ in data _____

6 - servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni:

() di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

a) Ente _____ di _____

qualifica _____ liv/cat _____

orario settimanale _____ dal _____ al _____

b) Ente _____ di _____

qualifica _____ liv/cat _____

orario settimanale _____ dal _____ al _____

c) Ente _____ di _____

qualifica _____ liv/cat _____

orario settimanale _____ dal _____ al _____

d) Ente _____ di _____
qualifica _____ liv/cat _____
orario settimanale _____ dal _____ al _____

e) Ente _____ di _____
qualifica _____ liv/cat _____
orario settimanale _____ dal _____ al _____

f) Ente _____ di _____
qualifica _____ liv/cat _____
orario settimanale _____ dal _____ al _____

7 - altri servizi prestati presso privati, in qualità di liberi professionisti, incarichi professionali:

a) Incarico presso _____ di _____
qualifica _____ liv/cat _____
contratto di lavoro applicato _____ orario settimanale _____
Periodo di assunzione dal _____ al _____

b) Incarico presso _____ di _____
qualifica _____ liv/cat _____
contratto di lavoro applicato _____ orario settimanale _____
Periodo di assunzione dal _____ al _____

c) Incarico presso _____ di _____
qualifica _____ liv/cat _____
contratto di lavoro applicato _____ orario settimanale _____
Periodo di assunzione dal _____ al _____

d) Incarico presso _____ di _____
qualifica _____ liv/cat _____
contratto di lavoro applicato _____ orario settimanale _____
Periodo di assunzione dal _____ al _____

e) Incarico presso _____ di _____
qualifica _____ liv/cat _____
contratto di lavoro applicato _____ orario settimanale _____
Periodo di assunzione dal _____ al _____

8 - obblighi militari:

- di aver assolto agli obblighi militari;
 di non aver assolto agli obblighi militari per la seguente ragione: _____

9 – portatore di handicap:

- di essere portatore/trice di handicap e richiede, per lo svolgimento delle prove, i seguenti ausili

_____ e i seguenti tempi aggiuntivi _____

10 - appartenenza a categorie protette:

- di appartenere ad una delle seguenti categorie: _____

11 - di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni sia dei concorsi che dei regolamenti vigenti e futuri di codesto Ente;

12 - ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) Ricevuta del bonifico di pagamento della tassa concorso di € 10,00 intestato a Villa Serena Lonigo – Via Mura San Daniele, 15 – 36045 Lonigo - CODICE IBAN IT30W0521660450000000001163, indicando la causale del versamento (tassa bando concorso I.P. – nome e cognome del partecipante).
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____
- 8) _____

Il/la sottoscritto/la dichiara che, quanto indicato nella presente domanda di ammissione al concorso, è conforme al vero.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- ◆ di avere preso visione delle informazioni comunicate da VILLA SERENA LONIGO Sociali e Sociosanitari alla Persona di Lonigo ai sensi della legge 196/2003 nella selezione pubblica e di aver liberamente preso atto che i miei dati personali sono raccolti e trattati al fine della esecuzione degli adempimenti e delle procedure relative al presente concorso dell'utilizzo della relativa graduatoria.
- ◆ che mi è riconosciuto il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare ed oppormi al trattamento dei dati stessi.
- ◆ che per far valere i miei diritti potrò rivolgermi all'Ufficio Segreteria dell'Ente.
- ◆ di autorizzare VILLA SERENA LONIGO Sociali e Sociosanitari alla Persona di Lonigo a trattare i dati riguardanti lo stato di salute indicati nella presente domanda (dati riguardanti la sana e robusta costituzione fisica ed esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio, eventuali dati riguardanti lo stato di portatore/trice di handicap indicati ai fini della applicazione delle facilitazioni per la partecipazione alla selezione).

_____ **Data**

_____ **firma**

All. n. _____

AVVERTENZE

- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, in forma chiara e leggibile, segnando e completando le voci che interessano;
- La legge commina gravi sanzioni a chi dichiara il falso alla Pubblica Amministrazione con lo scopo di ottenere indebiti benefici;
- La dichiarazione falsa o non più corrispondente al vero può essere causa di decadenza dalla eventuale nomina conseguita al termine del concorso.

DICHIARAZIONE

Il/La
sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)

nato/a..... (.....) il.....
(luogo) (prov.)

residente a..... (.....) in via.....n.
(luogo) (prov.) (indirizzo)

domiciliato/a in..... (.....) in via.....n.....
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 786 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

Che le fotocopie dei seguenti documenti:

- 1) Titolo di studio di.....
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- 6)

Sono conformi all'originale in mio possesso.

(luogo, data)

Il dichiarante
.....

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. del 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta all'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente, unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

È ammessa la presentazione anche via fax, per via telematica o a mezzo posta.