

MODULO DI DOMANDA
(DA UTILIZZARE OBBLIGATORIAMENTE)

Scrivere a macchina o in stampatello

Al Signor SEGRETARIO-DIRETTORE
Della Casa di Riposo "Serse Panizzoni"
Via Roma Santa Maria, 19
36043 CAMISANO VICENTINO (VI)

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Nato/a _____ Provincia _____ il _____
e residente a _____ Provincia di _____
Via _____ CAP. _____ Telefono _____
Cellulare _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di

N. 01 POSTO DI INFERMIERE PROFESSIONALE (PART TIME)

categoria C), posizione economica C1), CCNL, dei dipendenti delle Regioni e delle AA.LL., con contratto a **tempo parziale (24/36 ore) e indeterminato**, indetto dalla Casa di Riposo "Serse Panizzoni" di Camisano Vicentino;

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di possedere la cittadinanza italiana, oppure, di possedere la cittadinanza _____ (indicare altro Stato UE) e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime) _____

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; (in caso contrario, indicare **tutte** le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

- Per i candidati di sesso maschile: di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____
- di non essere in corso/a nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, non essere stato/a licenziato/a per giusta causa o giustificato motivo, ovvero non essere stato/a collocato/a a riposo ai sensi della legge 336/70 e successive modificazioni ed integrazioni, nonché di non avere usufruito del collocamento a riposo ai sensi del DPR. 748/1972;(in caso positivo indicare la situazione)

- di possedere i seguenti titoli di preferenza (vedi voce Preferenze): _____

- di essere in possesso dell'idoneità all'impiego, senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto;
- di avere diritto all'applicazione dell'art. 20 della legge 104/1992, specificando l'ausilio necessario, in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per sostenere la prova d'esame: _____
- di possedere quale titolo di studio necessario all'ammissione: diploma di Infermiere Professionale conseguito presso l'Istituto _____ nell'anno scolastico ____/____ con votazione _____; oppure Laurea in Scienze infermieristiche conseguita nell'anno accademico ____/____ con votazione ____/____ presso _____ L'università _____ di _____

- di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando di concorso.
- che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni comunicazione relativa al concorso è il seguente:

Tel. _____ e email (preferibilmente indicare indirizzo email posta elettronica certificata) _____ di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni successive e di riconoscere che la Casa di Riposo "Serse Panizzoni" di Camisano Vicentino non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex legge 31.12.1996, n. 675 e D. Lgs. 196/2003 ai fini della gestione della presente procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Allega inoltre alla presente:

- 1)- ricevute di versamento di €10,00= a titolo di tassa di ammissione al concorso;
- 2)- copia documento di riconoscimento in corso di validità;
- 3)- Copia del titolo di accesso richiesto dal bando
- 4)- dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà N. _____;

Data _____

FIRMA NON AUTENTICATA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ARTT. 19 E 47 DEL DPR. 445/2000)

In riferimento alla domanda di partecipazione al concorso pubblico per titoli ed esami, per la formazione di una graduatoria per incarichi a tempo pieno e part time, sia determinato che indeterminato di Infermiere Professionale, il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole della sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445 del 28.12.2000 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che le allegate copie dei sotto elencati titoli, sono conformi agli originali:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Di esprimere il proprio consensi al trattamento dei dati personali, ex legge 31.12.1996, n. 675 e dell'art. 13 del D. L.G. 196/2003, ai fini della gestione della presente procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Data _____

FIRMA

La firma è soggetta ad autenticazione solo ove sia apposta in presenza del dipendente addetto alla ricezione delle domande. Nel caso in cui la domanda venga inoltrata a mezzo di persona terza o per posta con raccomandata A.R., alla stessa dovrà essere allegata copia fotostatica (fronte-retro) di un documento di identità in corso di validità del candidato.