



**Wohn- und Pflegeheim St. Pauls (Ö.B.P.B.)
Pensionato e Centro di degenza S. Paolo (A.P.S.P.)**

**Domanda di ammissione al concorso pubblico
per esami per**

**INFERMIERA/E PROFESSIONALE
Vlter qualifica funzionale**

3 posti a tempo pieno

(Tutte le dichiarazioni contenute e rese nella presente domanda di ammissione ed i documenti allegati, soggiacciono alle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e la falsità delle stesse è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del medesimo T.U.. **Si precisa che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

Tutti i dati di cui alla presente domanda sono trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 196/2003) e potranno essere comunicati solo ad altri enti pubblici coinvolti a vario titolo nell'ambito del procedimento. Il titolare del trattamento dei suoi dati è il Pensionato e Centro di degenza San Paolo. Ai sensi dell'art. 18 comma 4 del "Codice in materia di protezione dei dati personali " (D. Lgs.196/2003) il Pensionato e Centro di degenza San Paolo è esentato dal richiedere il consenso agli interessati per il trattamento dei dati, compreso il trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 20 del medesimo codice, fermi restando i diritti dell'interessato di cui all'art. 7.

TIMBRO PROTOCOLLO/TIMBRO D'INGRESSO ED ORARIO

II/ La sottoscritto/a
 (COGNOME) (NOME)
 nato/a a il
 residente a (PROV.....) C.A.P..... Via n.
 codice fiscale.....

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL SUDETTO CONCORSO PER ESAMI ED A TALE SCOPO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

- 1) ☐ di essere cittadino/a italiano/a;
☐ di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea:
☐ di essere cittadino/a di uno Stato terzo ed essere familiare di un cittadino dell'unione Europea ed essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
☐ di essere cittadino/a di un Paese terzo ed essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
☐ di essere cittadino/a di un Paese terzo ed essere titolare dello status di rifugiato avverso dello status di protezione sussidiaria

2) di essere ☐ celibe/nubile ☐ coniugato/a ☐ separato/divorziato ☐ vedovo

- 3) ☐ di non avere figli;
☐ di avere n. figli di cui n. a carico;

4) ☐ di aver diritto all'elettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

☐ di essere escluso/a dall'elettorato politico attivo per il seguente motivo:

- 5) ☐ di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
☐ di aver riportato le seguenti condanne penali:
☐ di avere procedimenti penali in corso;

- 6) ☐ di non essere stato/a mai destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
☐ di essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per il seguente motivo:

☐ di non essere in posizione di incompatibilità in base alle vigenti leggi;

7) (da compilare solo dai concorrenti maschi)

- ☐ di avere assolto gli obblighi militari/il servizio civile;
☐ di non aver assolto gli obblighi militari/il servizio civile per il seguente motivo:

8) di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo:

☐ A ☐ B ☐ B (esame interno) ☐ C ☐ D

9) di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio richiesto/i per l'accesso al concorso:

Indicare tutti i titoli di studio richiesti per la partecipazione al concorso, l'istituto; la durata e l'anno di conseguimento.

TITOLO	ISTITUTO	ANNO	DURATA	VALUTAZIONE
.....				/.....
.....				/.....
.....				/.....

..... 				/.....
--	--	--------------	--------------	--------------------

10) ☐ di appartenere a una delle categorie aventi diritto alla riserva di posti per ex militari di cui all'art. 1014, comma 3 e 4 e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010 *(in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa attestazione)*

11) ☐ di appartenere a una delle categorie protette di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 n.t.v. e di essere iscritto/a nei rispettivi elenchi *(in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa attestazione rilasciata dall'Ufficio di lavoro)*

12) ☐ di necessitare di ausili o tempi aggiuntivi per le prove d'esame in relazione allo specifico handicap *(in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa documentazione)*

13) di voler sostenere le prove d'esame in lingua: ☐ italiana ☐ tedesca;
la lingua indicata è vincolante ai sensi dell'art. 6 della L.R. 25/05/2012 n. 2

14) tutte le comunicazioni concernenti la domanda o a un'eventuale assunzione dovranno essere fatte esclusivamente al seguente indirizzo:

via _____ n. _____

località _____ C.A.P. _____ n. tel. _____ / _____

Email _____ (facoltativo)

II/La sottoscritto/a allega alla presente:

☐ la ricevuta del versamento della tassa di concorso;

☐ la dichiarazione di appartenenza o di aggregazione al gruppo linguistico in busta chiusa con data di emissione non anteriore a 6 mesi.

☐

☐

FIRMA **DATA**

Da apporsi alla presenza del/la dipendente addetto/a o, se non possibile, da firmare allegando fotocopia di un valido documento.

Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza.

FIRMA **DATA**