

Spett.le  
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
CIVICA DI TRENTO  
Via della Malpensada n. 156  
38123 Trento

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 9 (NOVE) POSTI A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI INFERMIERE – CAT. C, LIVELLO EVOLUTO, PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO**

AI SENSI DELL'ART. 1014, COMMI 3 E 4 E DELL'ART. 678, COMMA 9, DEL D.LGS. 66/2010, N. 4 (QUATTRO) POSTI DI CONCORSO SONO RISERVATI PRIORITARIAMENTE A VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE. NEL CASO IN CUI NON VI SIANO CANDIDATI IDONEI APPARTENENTI AD ANZIDETTA CATEGORIA I POSTI SARANNO ASSEGNATI AD ALTRI CANDIDATI UTILMENTE COLLOCATI IN GRADUATORIA.

Il/La sottoscritto/a (compilare in stampatello maiuscolo):

Cognome  
Nome


presa visione del bando di concorso

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di 9 (nove) posti a tempo pieno (36 ore settimanali) di INFERMIERE, categoria C, livello evoluto, posizione retributiva 1, con contratto a tempo indeterminato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

**DICHIARA (compilare in stampatello maiuscolo)**

I. Di essere nato/a a,                      provincia


II

In possesso del seguente Codice Fiscale

Che il proprio recapito utile è:

Via e numero civico

C.A.P., città, provincia

numero di telefono fisso e cellulare<sup>1</sup>

indirizzo e-mail

eventuale indirizzo mail PEC


<sup>1</sup> indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

II. di essere in possesso della **cittadinanza** <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Per i cittadini di Paesi terzi, familiari di persona con cittadinanza di uno dei paesi dell'U.E.:**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea \_\_\_\_\_ ed inoltre:

- di essere titolare del diritto di soggiorno;
- di essere titolare del diritto di soggiorno permanente.

**Per i cittadini di Paesi terzi:**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ed inoltre:

- di essere titolare del permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di "rifugiato";
- di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria".

**I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea o cittadini di stati terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:**

- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando.

III. di godere dei diritti politici attivi e civili;

IV. di essere iscritto nelle liste elettorali del **Comune** di<sup>3</sup> (solo per i cittadini italiani):

\_\_\_\_\_

V. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

VI. di aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali pendenti;

- no
- si

se sì, elencare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

VII. l'immunità da condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici;

VIII. di essere idoneo all'impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

<sup>2</sup> indicare la cittadinanza

<sup>3</sup> indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;



XIII. il seguente stato di famiglia:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	GRADO DI PARENTELA

XIV. Questo punto è da compilare per i candidati affetti da minorazione fisica o psichica

di aver necessità di speciale ausilio e di eventuali tempi aggiuntivi per sostenere le prove d'esame o per non sostenere la prova preselettiva (*allegare – in originale o in copia autentica – certificazione datata relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio; per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico, la richiesta non supportata dalla certificazione non potrà essere accolta*):

---

---

---

---

---

---

---

Ai sensi dell'art. 20, comma 2-bis, della Legge 104/1992 la persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80% non è tenuta a sostenere la prova preselettiva.

XV. questo punto è da barrare per i candidati soggetti all'obbligo di leva;

di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva;

XVI. Barrare la casella interessata:

di NON essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della Legge 12.3.1999 n. 68 (elenchi categorie protette);

di essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della Legge 12.3.1999 n. 68 (elenchi categorie protette). Indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti: \_\_\_\_\_.

### DICHIARA INOLTRE:

XVII. di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono*):

- gli insigniti di medaglia al valor militare
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- gli orfani di guerra
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- i feriti in combattimento
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra nonché i capi di famiglia numerosa
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, presso l'amministrazione che ha indetto il concorso;
- coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico
- gli invalidi ed i mutilati civili
- i militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma
- soggetto con n.\_\_\_\_ figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno (i familiari fiscalmente a carico non possiedono redditi superiori a €2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
- soggetto che ha prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche, con rapporto di lavoro subordinato, indipendentemente dall'inquadramento:

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
- c) dalla minore età.

Ai sensi della L. n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990. La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di

non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati; la dichiarazione non supportata dalla documentazione medica dove necessaria non è valutabile;

### CHIEDE

che un'eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta presso:

XVIII.  l'indirizzo di residenza

oppure

XIX.  l'indirizzo di domicilio

oppure

XX.  Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- copia della ricevuta di versamento di € 25,00= della tassa di concorso;
- curriculum vitae, aggiornato e completo redatto secondo il modello europeo Europass (scaricabile dal sito <https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae/templates-instructions>);
- in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre, il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;
- altra documentazione prodotta dal candidato:

- 
- fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla.

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Reg. UE 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
- è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nel presente avviso.

L'incaricato al ricevimento: Trento,

FIRMA