

**Allegato A) - Modulo di domanda**

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO ED ORARIO PIENO DI N. 9 POSTI DI “INFERMIERE” CAT. “D” (CCNL Funzioni Locali) – DOMANDA DI AMMISSIONE**

All’ASP del Forlivese  
c/o Servizio Risorse Umane, Affari Generali  
Organizzazione e Pianificazione Via Piccinini nr. 66  
47016 Predappio (FC)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_  
(solo se diverso dalla residenza)

codice fiscale \_\_\_\_\_

recapito telefonico fisso: \_\_\_\_\_ recapito cellulare: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

tipologia ed estremi del documento identificativo con indicazione della data di scadenza:

\_\_\_\_\_

eventuale indirizzo al quale l’Amministrazione dovrà inviare le comunicazioni relative alla partecipazione al concorso: \_\_\_\_\_

*Nota bene: il candidato ha l’obbligo di comunicare tempestivamente per raccomandata o tramite PEC personale ogni successiva eventuale variazione del suddetto recapito.*

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO A PARTECIPARE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI 9 POSTI DI “INFERMIERE” CAT. “D”**

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46, 47 E 48 DEL D.P.R. N. 445/2000 E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DAGLI ART. 75 E 76 DEL SUDDETTO DECRETO, DERIVANTI DA DICHIARAZIONI FALSE E MENDACI,

**DICHIARA**

***(barrare quanto interessa)***

di possedere la cittadinanza italiana;

ovvero

di essere in possesso di altro titolo che la legge equipara alla cittadinanza italiana: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;  
***(esplicitare il titolo e allegare la documentazione attestante quanto dichiarato)***

ovvero

di essere cittadino/a di Stato membro dell'Unione Europea ***(indicare lo Stato)*** \_\_\_\_\_  
o loro familiare non avente cittadinanza di stato membro e di godere dei diritti civili e politici anche  
nello Stato di appartenenza o di provenienza e essere in possesso, fatta eccezione della titolarità  
della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;

ovvero

di essere cittadino di Paesi terzi ma titolare del permesso di soggiorno CE per i soggiornanti di  
lungo periodo ovvero titolare dello status di rifugiato o dello status di protezione sussidiaria;

***(allegare la documentazione attestante quanto dichiarato)***

di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: \_\_\_\_\_

***(in caso di non iscrizione o cancellazione indicarne i motivi):*** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

di avere età non inferiore ai 18 anni e non superiore al limite massimo previsto per il  
collocamento a riposo;

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali (anche se sia stata concessa amnistia, condono,  
indulto o perdono giudiziale) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

ovvero

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

di non aver avuto precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche Amministrazioni cessati per  
destituzione, dispensa o licenziamento, anche per mancato superamento del periodo di prova nella  
medesima categoria e profilo professionale cui si riferisce l'assunzione;

di non aver avuto precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche Amministrazioni decaduti per averli conseguiti mediante produzione di documenti falsi o viziati di invalidità non sanabile;

di non aver avuto precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche Amministrazioni decaduti per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente: \_\_\_\_\_;  
*(riservato ai concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 ai sensi dell'art. 1 L. 23.08.2004 n. 226)*

di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al profilo professionale da ricoprire;

che il titolo di studio posseduto è il seguente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

*(indicare l'Istituto che lo ha rilasciato, data del conseguimento e voto conseguito)*

ovvero

*(compilare solo in caso di titolo di studio conseguito all'estero)* di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ riconosciuto equivalente ai sensi del \_\_\_\_\_ *(indicare la normativa di riferimento)* al titolo di studio italiano richiesto dal bando di concorso;

di essere iscritto all' albo/ordine professionale della provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_  
ovvero

di essere iscritto al corrispondente albo/ordine professionale di uno dei paesi dell'Unione Europea: \_\_\_\_\_ fermo restando l'obbligo dell'avvenuta iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio  
ovvero

di avere presentato formale domanda di iscrizione all'albo/ordine professionale della provincia di: \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_ fermo restando l'obbligo dell'avvenuta iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio

di essere in possesso della patente B in corso di validità o superiore;

il possesso di eventuali titoli che diano luogo a precedenza o a preferenza a parità di valutazione di cui al D.P.R. n. 487 del 09.05.1994 e ss.mm.ii \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

di accettare senza riserva le condizioni del presente bando e, se vincitore del concorso, di accettare le norme statutarie e regolamentari vigenti nell'Ente che effettuerà l'assunzione ed il relativo Codice di comportamento, nonché quelle successive che verranno adottate;

che gli eventuali documenti allegati sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà);

di autorizzare, ai sensi del regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) l'utilizzo dei dati personali contenuti nella domanda di concorso ai fini della procedura e in caso di assunzione ai fini della costituzione del rapporto di lavoro;

di essere a conoscenza della lingua inglese e delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse;

di essere portatore di handicap e che l'ausilio per me necessario in relazione al mio handicap è il seguente \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(da documentarsi a mezzo di idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104.);*

l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per lo svolgimento della prova; *(da documentarsi a mezzo di idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge 5 febbraio 1992, n. 104.);*

di aver effettuato il pagamento della tassa concorsuale di **€. 10,00** tramite versamento a mezzo bonifico bancario presso Intesa San Paolo sede di Forlì su conto corrente intestato ad ASP del Forlivese IBAN: **IT 81 N 03069 13298 100000 300025** indicando la causale "Concorso Infermiere Cat D" e di allegare copia del versamento alla presente domanda;

di aver letto e compreso e di accettare, avendo preso conoscenza delle norme e delle condizioni ivi presenti, tutto quanto contenuto nel BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO ED ORARIO PIENO DI N. 9 POSTI DI "INFERMIERE" (CAT. D) CCNL FUNZIONI LOCALI anche per quanto attinente l'informativa sulla privacy e il consenso al trattamento dei dati, ai sensi del Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 ("GDPR 2016/679"), e in particolare:

di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito istituzionale dell'Ente per le procedure inerenti il presente concorso;

di autorizzare l'Ente alla pubblicazione on line sul sito di ASP del Forlivese degli esiti delle prove scritte e orali con indicazione di nome, cognome e punteggio, della graduatoria finale con indicazione di posizione in graduatoria, nome, cognome, punteggio complessivo, ed eventuale titolo che dia luogo a riserva, precedenza o a preferenza a parità di valutazione (di cui al D.P.R. n. 487 del 09.05.1994 e ss.mm.ii).

*(solo per i candidati che intendono fare valere la riserva quale volontario delle Forze Armate)*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di partecipare quale volontario delle Forze Armate e, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara di possedere il seguente requisito che dà titolo alla riserva (**barrare la casella che interessa**):

di essere volontario in ferma breve o ferma prefissata delle Forze Armate, congedato senza demerito

di essere volontario delle Forze Armate in periodo di rafferma

di essere volontario delle Forze Armate in servizio permanente

di essere ufficiale di complemento in ferma biennale o ufficiale in ferma prefissata e di avere completato senza demerito la ferma contratta

Documentazione allegata:

- copia della ricevuta di pagamento della tassa di concorso (€ 10,00);
- copia di un documento di riconoscimento legalmente valido;
- solo per i cittadini extra UE: copia di tutte le certificazioni relative a condizioni che consentono l'ammissione al concorso dei cittadini extra UE (titolo di studio riconosciuto equivalente, permesso di soggiorno);
- solo per chi intenda far valere eventuali preferenze, precedenza o riserve: copia della documentazione comprovante le preferenze, precedenza e riserve di posti, previste dalle vigenti disposizioni;
- per i titolari della Legge n. 104 del 05/02/1992, copia certificazione medica rilasciata da struttura sanitaria abilitata dalla quale si evinca il tipo di ausilio e/o la tempistica aggiuntiva richiesta.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firmato \_\_\_\_\_