

**ALLEGATO N°1 AL BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI IN FORMA CONGIUNTA  
TRA LE**

**A.P.S.P. "GIOVANNI ENDRIZZI" – LAVIS (TN)  
A.P.S.P. "SANTA MARIA" – CLES (TN)  
A.P.S.P. "CRISTANI – DE LUCA" – MEZZOCORONA (TN)**

**PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO A  
TEMPO DETERMINATO DI PERSONALE NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI  
INFERMIERE, CATEGORIA C LIVELLO EVOLUTO PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA (CE1)**

*ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE IL BANDO DI SELEZIONE*

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

Spettabile  
A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi"  
Via Orti n. 50  
38015 LAVIS - Trento

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

presa visione del relativo bando di selezione pubblica per esami in forma congiunta approvato con  
determina del Direttore dell'A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi" n. 30 del 24/02/2016;

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione pubblica per esami indetta in forma congiunta dalle sopracitate A.P.S.P. per la  
formazione di tre graduatorie per l'eventuale assunzione con contratto a tempo determinato nella figura  
professionale di Infermiere, categoria C, livello evoluto, prima posizione retributiva (CE1), sia a tempo pieno  
sia a tempo parziale.

A tal fine, preso atto che l'Azienda capofila e successivamente all'approvazione delle stre graduatorie le  
singole A.P.S.P. possono procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa  
domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge penale per le  
ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 482, 483, 495 e 496 cod. pen.), nonché della sanzione  
della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di una dichiarazione rivelatasi non veritiera, inoltre  
consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.  
445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

1. Di essere nato/a a

Il

Di essere residente a

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

In possesso del seguente Codice Fiscale


**Che il proprio recapito utile per tutte le comunicazioni inerenti alla selezione e per lo scorrimento delle  
graduatorie ed ai fini dell'eventuale assunzione è:**

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

Recapito telefonico obbligatorio (fisso e/o cellulare)

Eventuale indirizzo PEC personale

Stato civile (celibe/nubile; coniugato/a-separato/a-divorziato/a; vedovo/a)


2. di essere in possesso della cittadinanza (<sup>1</sup>)

**Solamente per i cittadini di Paesi terzi:**

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;

oppure

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 Paesi terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- Godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero di non goderne per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- Essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana in relazione alle mansioni dell'impiego;
- Di essere in possesso dei titoli di studio equipollenti a quelli richiesti dal bando;

3. di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (<sup>2</sup>)

ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

4. di non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o di non essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione;
- in caso affermativo di essere stato stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per \_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> indicare la cittadinanza

<sup>2</sup> indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;

5. di aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) o di avere procedimenti penali pendenti:
- no
  - sì
- se sì, elencare le condanne penali o le applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

---

---

---

6. di non essere stati oggetto, negli ultimi tre anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, per le stesse mansioni (per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto autonomie locali);

7. di aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di € 10,33;

8. di essere in possesso dei seguenti titoli:

- laurea triennale in infermieristica;**
- diploma universitario di infermiere;**
- diploma di infermiere dichiarato equipollente**

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

In caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, titolo di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ nello Stato di \_\_\_\_\_, dichiarato equipollente al titolo richiesto di \_\_\_\_\_, con provvedimento di data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;

9. di essere iscritto all'albo professionale di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
10. di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
11. *(questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)*
- di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all'handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (specificare ed allegare certificazione medica datata rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, in originale o copia autenticata, indicante ausili richiesti e tempi aggiuntivi, la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare)

---

---

---

12. solo per i cittadini soggetti all'obbligo di leva, di essere nella seguente posizione (*barrare la parte che interessa*):

- congedato;
- congedato dal servizio sostitutivo;
- richiamato;
- riformato;
- esonerato;
- rivedibile;

- rinviato;
- adempito in qualità di \_\_\_\_\_ periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

13. di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo  
*(barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n. 487 e ss.mm., 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 vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra ;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nelle amministrazioni che hanno indetto il selezione;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma ;

A parità di merito la preferenza è determinata

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
  - n° \_\_\_\_\_ figli a carico (i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
  - si
3. dalla minore età;

N.B.: 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 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.

14. Che il proprio stato famiglia è così composto:

	Richiedente	Coniuge	Figlio	Figlio	Figlio	Altro (specificare)
Cognome Nome						
Luogo e data di nascita						

15. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determ. / indetermin.	Orario settimanale <sup>3</sup>	Figura professionale	Ambito lavorativo	Causa risoluzione rapporto di lavoro

16. **di presentare domanda di iscrizione per l'inserimento nelle graduatorie delle seguenti A.P.S.P.**  
(l'omessa indicazione dell'Azienda comporta l'inclusione nelle singole graduatorie di tutte le Aziende):

- A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi", via Orti, 50, 38015 Lavis (TN)
  
- A.P.S.P. "Santa Maria", via Eusebio Chini, 37, 38023 Cles (TN)
  
- A.P.S.P. "Cristani - de Luca" – Via Baron Cristani, 38, 38016 Mezzocorona (TN)

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al D.P.R. 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

---

<sup>3</sup> A tempo Pieno/ a tempo parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

## ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.

Allega altresì alla presente richiesta di partecipazione la ricevuta del versamento di € 10,33= quale tassa di partecipazione al selezione e fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla.

Allega, inoltre, in caso di titolo di studio conseguito all'estero, il titolo di studio medesimo 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;

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di selezione.

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, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

**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.

L'incaricato al ricevimento

Lavis, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_