

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Ufficio Protocollo di
AZIENDA SPECIALE COMUNALE
"CREMONA SOLIDALE"
Via Brescia, 207
26100 - CREMONA

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (prov. _____) il _____
C.F. _____
residente in _____ (prov. _____) cap. _____
via _____
tel. n. _____ cell. n. _____ e-mail _____
domiciliato a: **(COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA - domicilio presso il quale inviare ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa al presente concorso):** via _____
cap _____ città _____ prov. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione a tempo indeterminato di n. 1 INFERMIERE - Area dei Professionisti della salute e dei Funzionari - Professioni sanitarie infermieristiche - CCNL Comparto Sanità.

A tale scopo, ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000 e consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, fatte salve le responsabilità penali secondo quanto disposto dagli artt. 75 – 76 DPR 445/2000,

DICHIARA:

- a) ☐ di essere cittadino/a italiano
OPPURE
☐ di essere cittadino/a _____ in possesso dei requisiti di cui all'art. 38 del D.Lgs. 165/2001, come da dichiarazione allegata (Allegato A);
- b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero il motivo della non iscrizione);
- c) di essere di stato civile _____;
- d) di avere a carico n. _____ figli;
- e) di essere fisicamente idoneo/a a svolgere le mansioni connesse al posto;
- f) di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

- g) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in alternativa indicare le condanne penali subite e/o i procedimenti penali in corso);
- h) di aver conseguito il titolo di (indicare il titolo di studio indicato dal bando) _____ presso _____ nell'anno _____ riportando la valutazione di _____;
- i) di essere regolarmente iscritto/a all'Ordine Professionale _____ di _____ al n. _____ dal _____;
- j) ☐ di aver prestato
 OPPURE
☐ di non aver prestato
 servizio presso Pubbliche Amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego;

solo per gli interessati:

- k) di essere portatore di handicap a seguito di accertamenti effettuati dalle commissioni mediche di cui all'art.4 della legge 104/1992 e di avere necessità dei seguenti ausili ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi: _____;
- l) di essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva e del servizio militare;
- m) di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto l'eventuale variazione di indirizzo agli uffici amministrativi di codesta Azienda sollevandola da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- n) di aver preso conoscenza dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679;
- o) di conoscere ed accettare senza riserve le condizioni previste dall'avviso di selezione;
- p) di autorizzare Azienda Speciale Comunale Cremona Solidale all'utilizzo dei propri dati personali in applicazione dell'art. 13 Regolamento UE 2016/679;
- q) di aver adeguata conoscenza della lingua italiana.

Data _____

Firma _____

Allega alla presente:

- ☐ Copia della ricevuta attestante il versamento di Euro 10,00 (dieci\00)
- ☐ Copia del titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____
- ☐ Copia certificazione di iscrizione all'Ordine Professionale _____
- ☐ Fotocopia documento di identità in corso di validità
- ☐ Curriculum professionale datato e firmato
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di cittadinanza (Allegato A - per cittadini non italiani)
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di notorietà per documenti conformi agli originali (Allegato B)
- ☐ Dichiarazione sostitutiva di certificazione (Allegato C)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - CITTADINANZA
(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____
il _____, residente a _____ (prov. _____)
in Via _____ n. _____,
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

dichiara:

- ☐ di essere equiparato al cittadino italiano _____ (precisare l'equiparazione);
- ☐ di essere cittadino del seguente Paese dell'Unione Europea: _____;
- ☐ di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea: _____, di essere familiare (indicare vincolo) _____ di _____ (indicare cognome e nome, luogo e data di nascita, residenza anagrafica, cittadinanza - Paese UE) e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, come da permesso n. _____ rilasciato il _____ dalla Questura di _____ (scadenza _____);
- ☐ di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea: _____ e di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n. _____ rilasciato il _____ dalla Questura di _____ (scadenza _____);
- ☐ di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea: _____ e di essere titolare del permesso di soggiorno per lo status di rifugiato n. _____ rilasciato il _____ dalla Questura di _____ (scadenza _____);
- ☐ di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea: _____ e di essere titolare del permesso di soggiorno per lo status di protezione sussidiaria n. _____ rilasciato il _____ dalla Questura di _____ (scadenza _____).

Data _____

(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art.46 DPR 445/2000)

In relazione alla domanda di ammissione al concorso pubblico/selezione, per titoli ed/o esami, per

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in Via _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Informato ed autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi dell' art. 13 del D.L.vo 196/03 e art.13 del Regolamento Europeo UE 2016/679

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Data, _____

Firma _____