

Spett.le  
**A.P.S.P. Giacomo Cis**  
 Via G. Falcone e P. Borsellino n.6  
 38067 LEDRO (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE MEDIANTE ASSUNZIONE DIRETTA DI INFERMIERE  
 CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO, PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Autodichiarazione

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita		Prov.
Codice fiscale			
Residenza			
Via	n. civico	C.A.P.	
Domicilio <b>(da compilare SOLO se diverso dalla residenza)</b>			
Via	n. civico	C.A.P.	
Telefono	Cellulare		
e-mail/PEC (indicazione obbligatoria in caso di invio tramite Posta Elettronica Certificata)			
e-mail _____ / PEC _____			

**chiede**

di essere ammesso/a alla selezione nel profilo professionale di:

**INFERMIERE Categoria C – livello Evoluto – 1ª posizione retributiva**

*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 fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente 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**

*(barrare e completare le caselle che interessano)*

<p><b>1.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della <b>cittadinanza italiana</b> ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della cittadinanza di uno degli <b>Stati membri dell'Unione Europea</b> _____ (indicare il nome dello Stato) e di:</p> <p><input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza; oppure</p> <p><input type="checkbox"/> di <u>non godere</u> dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi: _____</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;</p> <p><input type="checkbox"/> di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso.</p> <p>ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di essere <b>familiare di cittadino/a dell'Unione Europea</b>, anche se cittadino/a di Stato terzo:</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno permanente e</p> <p>di:</p> <p><input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza; oppure</p> <p><input type="checkbox"/> <u>non godere</u> dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi: _____</p> <p><input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;</p> <p><input type="checkbox"/> avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso.</p> <p>ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di essere <b>cittadino/a di Paesi Terzi</b>:</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo</p> <p><input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato</p> <p><input type="checkbox"/> titolare dello status di protezione sussidiaria</p> <p>e di:</p> <p><input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza; oppure</p> <p><input type="checkbox"/> <u>non godere</u> dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi: _____</p> <p><input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;</p> <p><input type="checkbox"/> avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso.</p>
<p><b>2.</b></p>	<p>per i candidati <b>cittadini</b> italiani:</p> <p><input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;</p> <p>ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi: _____.</p>
<p><b>3.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina</p>

o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, ovvero licenziato ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale;

ovvero

di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

**4.** di essere in possesso, alla data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande del seguente titolo di studio:

**laurea in infermieristica**, appartenente alla classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professione sanitaria ostetrica/o – classe L/SNT1 \_\_\_\_\_ conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

oppure

**diploma universitario di Infermiere** conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992 n. 502 e successive modificazioni \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

oppure

**diploma o attestato conseguito in base al precedente ordinamento**, riconosciuto equipollente al diploma universitario (Decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000 – gazzetta Ufficiale n. 191 del 17 agosto 2000)

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

oppure

**titolo conseguito all'estero**

*(nel caso titolo conseguito all'estero, allegare il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero della Salute);*

di essere in possesso del titolo di \_\_\_\_\_ conseguito nello Stato di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, dichiarato equipollente al titolo richiesto di \_\_\_\_\_, con provvedimento di data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;

*Per l'accesso all'impiego oltre ai titoli di studio o professionali italiani, sono ammessi anche i titoli conseguiti in un altro stato ed equiparati ai titoli italiani dalla vigente normativa in materia; i candidati in possesso dei menzionati titoli di studio esteri, soggetti a riconoscimento ma non ancora riconosciuti, sono ammessi alle procedure concorsuali con riserva, a meno che non sussista una disciplina più favorevole. L'assunzione sarà subordinata al rilascio, da parte delle autorità competenti, del provvedimento di equivalenza del titolo di studio richiesto, così come previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165. Il candidato deve espressamente dichiarare, nella propria domanda di partecipazione, di aver avviato l'iter procedurale per l'equivalenza del proprio titolo di studio, previsto dalla richiamata normativa.*

**5.** di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche.

6.	<input type="checkbox"/> di <b>non</b> aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato e di <b>non</b> avere in corso procedimenti penali, né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, nonché precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313. ovvero <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne, i procedimenti a carico di ogni eventuale precedente penale: provvedimento di data _____ emanato da _____ ovvero Autorità giudiziaria presso la quale pesa un eventuale procedimento penale _____																									
	<i>Se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.</i>																									
7.	di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32quinquies del Codice Penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria o livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti.																									
8.	di essere consapevole del fatto che, l'essere stati oggetto di un parere negativo sul servizio (a tempo determinato) negli ultimi tre anni precedenti l'eventuale assunzione (per le stesse mansioni) comporta l'impossibilità ad essere assunti fino a scadenza del triennio del parere, per i destinatari del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro Comparto Autonomie Locali (art. 37 assunzioni a tempo determinato, comma 6, CCPL 2016/2018).																									
9.	<u>Per i soli candidati di sesso maschile:</u> <input type="checkbox"/> di aver adempiuto agli obblighi di leva; <input type="checkbox"/> di essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi; <input type="checkbox"/> di <u>non essere</u> in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: _____ <input type="checkbox"/> di non essere soggetto all'obbligo di leva.																									
10.	che lo stato di famiglia è il seguente <table border="1" data-bbox="167 1400 1439 1749"> <thead> <tr> <th data-bbox="167 1400 550 1489">COGNOME E NOME</th> <th data-bbox="550 1400 842 1489">LUOGO E DATA DI NASCITA</th> <th data-bbox="842 1400 1082 1489">CODICE FISCALE</th> <th data-bbox="1082 1400 1273 1489">PARENTELA</th> <th data-bbox="1273 1400 1439 1489">A CARICO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="167 1489 550 1556"></td> <td data-bbox="550 1489 842 1556"></td> <td data-bbox="842 1489 1082 1556"></td> <td data-bbox="1082 1489 1273 1556"></td> <td data-bbox="1273 1489 1439 1556"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="167 1556 550 1624"></td> <td data-bbox="550 1556 842 1624"></td> <td data-bbox="842 1556 1082 1624"></td> <td data-bbox="1082 1556 1273 1624"></td> <td data-bbox="1273 1556 1439 1624"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="167 1624 550 1691"></td> <td data-bbox="550 1624 842 1691"></td> <td data-bbox="842 1624 1082 1691"></td> <td data-bbox="1082 1624 1273 1691"></td> <td data-bbox="1273 1624 1439 1691"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="167 1691 550 1749"></td> <td data-bbox="550 1691 842 1749"></td> <td data-bbox="842 1691 1082 1749"></td> <td data-bbox="1082 1691 1273 1749"></td> <td data-bbox="1273 1691 1439 1749"></td> </tr> </tbody> </table> <p data-bbox="167 1749 1439 1832">La colonna "a carico" si intende <u>familiari fiscalmente a carico</u>, come rilevabile dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente.</p>	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARENTELA	A CARICO																				
COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	PARENTELA	A CARICO																						

11.	<input type="checkbox"/> di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio oppure <input type="checkbox"/> di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della legge n. 104/1992 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" o all'articolo 3 della legge 8 ottobre 2010, n. 170 "Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico" e di richiedere, per l'espletamento delle prove: <input type="checkbox"/> eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o <input type="checkbox"/> eventuale necessità di tempi aggiuntivi. <i>La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare.</i> <i>I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, e certificazione medica con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno.</i>
12.	<input type="checkbox"/> di appartenere _____ oppure <input type="checkbox"/> di <b>non</b> appartenere _____ alle categorie di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" o equiparate e di essere regolarmente iscritti presso il Servizio per l'inserimento lavorativo _____ dei _____ disabili _____ della _____ Provincia _____ di _____
13.	<input type="checkbox"/> di avere il seguente titolo ai sensi dell'articolo 5, comma 14 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi" (da ultimo modificato con D.P.R. n. 82/2023) – Si veda Allegato A: _____ oppure <input type="checkbox"/> di <b>non</b> avere titoli ai sensi dell'articolo 5, comma 14 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487
	"Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi" (da ultimo modificato con D.P.R. n. 82/2023).
14.	<input type="checkbox"/> di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene secondo le modalità previste ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m. e di aver consultato a tal fine l'Informativa Privacy riportata nella selezione.
15.	di eleggere domicilio, ai fini della procedura selettiva, presso il seguente indirizzo: Cognome e Nome _____ Via/Piazza/Loc. _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ <b>Telefono _____ o cellulare _____ (per eventuali contatti/messaggi):</b> _____ Eventuale indirizzo e-mail _____ e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura, mediante lettera raccomandata o PEC, riconoscendo che l'A.P.S.P. Giacomo Cis di Ledro non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
16.	di aver letto e di accettare incondizionatamente quanto riportato nel bando di selezione.

Si dichiara inoltre consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

**Allega alla domanda i seguenti documenti:**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- copia del curriculum vitae aggiornato;

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.

Ledro, .....

L'incaricato al ricevimento

.....

Ai sensi dell'articolo 5, comma 14 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi" (da ultimo modificato con D.P.R. n. 82/2023), **a parità di titoli e di merito, e in assenza di ulteriori benefici previsti da leggi speciali, l'ordine di preferenza dei titoli è il seguente:**

- a) gli insigniti di medaglia al valor militare e al valor civile, qualora cessati dal servizio;
- b) i mutilati e gli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- c) gli orfani dei caduti e i figli dei mutilati, degli invalidi e degli inabili permanenti al lavoro per ragioni di servizio nel settore pubblico e privato, ivi inclusi i figli degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori socio-sanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività;
- d) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso, laddove non fruiscono di altro titolo di preferenza in ragione del servizio prestato;
- e) maggior numero di figli a carico;
- f) gli invalidi e i mutilati civili che non rientrano nella fattispecie di cui alla lettera b);
- g) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- h) gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato;
- i) avere svolto, con esito positivo, l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo ai sensi dell'[articolo 50, comma 1-quater, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 11 agosto 2014, n. 114](#);
- j) avere completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'[articolo 37, comma 11, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 15 luglio 2011, n. 111](#), pur non facendo parte dell'ufficio per il processo, ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quinques, del [decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 11 agosto 2014, n. 114](#);
- k) avere svolto, con esito positivo, lo stage presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'[articolo 73, comma 14, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 9 agosto 2013, n. 98](#);
- l) essere titolare o avere svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL Servizi S.p.A., in attuazione di quanto disposto dall'[articolo 12, comma 3, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 28 marzo 2019, n. 26](#);
- m) appartenenza al genere meno rappresentato nell'amministrazione che bandisce la procedura in relazione alla qualifica per la quale il candidato concorre, secondo quanto previsto dall'articolo 6;
- n) minore età anagrafica.

Le disposizioni di legge vigenti a favore degli invalidi civili di guerra e delle famiglie dei caduti civili di guerra si applicano anche a favore degli invalidi civili e dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia e delle loro famiglie, in quanto compatibili con la legge 20 ottobre 1990, n. 302 "Norme a favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata". Le condizioni di invalido civile e di caduto a causa di atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata sono certificate dal prefetto del luogo di residenza, secondo le modalità stabilite con decreto del Ministro dell'Interno.

