

**ALLEGATO A: Schema di domanda di ammissione alla selezione da redigersi in carta semplice**

All'Istituto Regionale Rittmeyer per i Ciechi  
Viale Miramare n. 119  
34136 TRIESTE

OGGETTO: SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PREVENTIVA PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE A TEMPO DETERMINATO - A TEMPO PIENO E A TEMPO PARZIALE - DA ADIBIRE ALLE MANSIONI PROPRIE DI INFERMIERE, CATEGORIA D, POSIZIONE ECONOMICA D1, DEL CCNL "REGIONI-AUTONOMIE LOCALI", PER LE NECESSITÀ DELL'ISTITUTO.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_), C.A.P. \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, tel.n. \_\_\_\_\_, indirizzo di posta elettronica: \_\_\_\_\_

Indirizzo Pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione per titoli ed esami per la formazione di una graduatoria preventiva per il reclutamento di personale a tempo determinato - a tempo pieno e a tempo parziale - da adibire alle mansioni proprie di Infermiere, categoria D, posizione economica D1, del CCNL "Regioni-Autonomie Locali", per le necessità dell'Istituto.

A tal fine, ai sensi delle disposizioni del D.P.R. 445/2000 e s.m. e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m., sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

1)  di essere cittadino\_italian\_;

ovvero

per i cittadini U.E.:

di essere cittadino\_ del seguente Stato dell'Unione Europea:

\_\_\_\_\_;

di godere dei diritti politici e civili nello Stato di appartenenza e di provenienza;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero

per i cittadini extra U.E.:

- di essere cittadino\_ del seguente Stato: \_\_\_\_\_;
- di essere familiare di cittadini italiani o dell'Unione Europea ed essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (Carta di Soggiorno);
- di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;
- di godere dei diritti politici e civili nello Stato di appartenenza e di provenienza;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

per i cittadini U.E. e per i cittadini extra U.E.:

- di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del proprio Paese;
  - di non essere iscritt\_ nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;
- 2)  di essere in regola con gli obblighi di leva (per coloro che sono soggetti a tale obbligo), trovandosi nella seguente posizione: \_\_\_\_\_;
- 3)  di non essere stat\_ destituit\_ o dispensat\_ dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere decadut\_ da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del T.U. approvato con D.P.R. 10.01.1957, n. 3 e di non aver a proprio carico sentenze di interdizione dai pubblici uffici;
- 4)  di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego da ricoprire;
- 5)  di non aver subito condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;  
di aver subito le seguenti condanne penali:  
\_\_\_\_\_  
di avere in corso i seguenti procedimenti penali:  
\_\_\_\_\_;
- 6) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per la partecipazione al concorso: \_\_\_\_\_  
Conseguito presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

7) di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione al concorso: iscrizione all'albo professionale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

8)  di essere in possesso dei seguenti titoli di studio ulteriori e/o qualifiche professionali:

-

Per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore di formazione, conseguito presso

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

-

Per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore di formazione, conseguito presso

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

-

Per un totale di n. \_\_\_\_\_ ore di formazione, conseguito presso

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

9)  di prestare/aver prestato i seguenti periodi di servizio in qualità di dipendente delle seguenti ASP (ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e s.m.) con mansioni di Infermiere:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

10)  di prestare/aver prestato i seguenti periodi di servizio in qualità di dipendente delle seguenti pubbliche amministrazioni (ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e s.m.) con mansioni di Infermiere:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

11)  di prestare/aver prestato i seguenti periodi di servizio presso i seguenti enti privati con mansioni di Infermiere:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Numero di telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
qualifica \_\_\_\_\_ causa di risoluzione \_\_\_\_\_;

12)  di possedere i seguenti titoli di riserva, preferenza o precedenza (ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e s.m.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

di non possedere titoli di riserva, preferenza o precedenza ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994 e s.m.;

13)  di rientrare nelle categorie individuate dall'art. 1 della L. 12 marzo 1999, n. 68 e di richiedere conseguentemente di poter usufruire delle seguenti modalità di svolgimento delle prove d'esame ai sensi dell'art. 20 della L. 05.02.1992, n. 104 e s.m. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ;

- 14)  la veridicità di quanto indicato nel curriculum vitae allegato;
- 15)  di aver preso visione del bando di concorso e di tutte le norme in esso disciplinate;
- 16)  di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e s.m.;
- 17)  di accettare di essere contattato a mezzo posta elettronica ai fini dell'eventuale assunzione;
- 18) di voler sostenere alla prova orale il colloquio nella seguente lingua straniera:
- o inglese
  - o francese
  - o tedesco.

Allega alla presente:

- fotocopia di un documento di identità valido;
- curriculum vitae.
- ricevuta del rimborso spese di Euro 10,00.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_