Spettabile

A.P.S.P.

“Residenza Valle dei Laghi”

Via Ospedale, 24

38073 CAVEDINE (TN)

**Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PARZIALE (18 ORE SETTIMANALI) A TEMPO INDETERMINATO IN FIGURA PROFESSIONALE DI FISIOTERAPISTA, CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO, 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA.**

Il/La sottoscritto/a (cognome nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione del relativo bando

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per esami, per la copertura di n. 1 (UN) posto a tempo parziale orizzontale a 18 ore settimanali in figura professionale di Fisioterapista a tempo indeterminato.

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 base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non 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

1.di essere nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*se diverso dalla residenza*

domiciliato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

2.di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 CE 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 ed i 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;

□ 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;

□ di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando;

3. di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(o il motivo dell’eventuale non iscrizione o cancellazione dalle stesse)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione e non essere in posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi;

5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

(ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. di essere in possesso:

□ del Diploma di scuola media inferiore conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ del Diploma Universitario o laurea abilitanti la professione sanitaria di Fisioterapista conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

se il titolo è conseguito all’estero, riconosciuto valido anche per l’Italia con decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(In caso di titolo di studio conseguito all’estero, deve essere allegato 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)

7.di essere fisicamente idoneo all’impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

8.(questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)

□ di rientrare tra i soggetti di cui all’art. 3 della Legge 05 febbraio 1992, n. 104 e richiedere, per l’espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all’handicap e l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi (allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa alla specifica disabilità rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l’indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico, la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi dell’art. 20, comma 2 bis, della Legge 104/1992 la persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all’80% non è tenuta a sostenere la prova preselettiva eventualmente prevista.

9. per i candidati di sesso maschile di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva *(barrare la parte che interessa)*:

 congedato;

 congedato dal servizio sostitutivo;

 richiamato;

 riformato;

 esonerato;

 rivedibile;

 rinviato.

10. (questo punto è riservato ai candidati interessati)

(i candidati dovranno allegare dichiarazione relativo allo specifico requisito)

 di avere diritto al posto riservato ai militari delle Forze amate congedati senza demerito al termine della ferma prefissata o breve, ai sensi del Decreto Legislativo 15 marzo 2010, n. 66 e ss.mm.;

11. di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00;

12. 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 nell'amministrazione che ha indetto il concorso;

 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 e di titoli la preferenza è determinata

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno *(i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)*;

 n. \_\_\_\_\_\_ figli a carico

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.

13. 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. / indeterm. | Orario settimanale | Figura professionale e livello | Ambito lavorativo | Causa risoluzione contrato |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

14. che il proprio stato di famiglia risulta essere il seguente:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo pec (casella di posta certificata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ALLEGATI ALLA DOMANDA

(in originale o in copia della quale si dichiara la conformità all’originale)

 Ricevuta del versamento della tassa di concorso di Euro 25,00;

 Fotocopia documento di identità in corso di validità (qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla);

 Copia del titolo di studio richiesto dal bando di concorso (se il titolo di studio è stato conseguito all’estero, allegare il 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);

 Copia del curriculum vitae aggiornato e completo, redatto seguendo il formato europeo;

Altra documentazione prodotta dal candidato:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all’art. 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell’informativa di cui al bando di concorso.  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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**LA DOMANDA DEVE ESSERE DATATA E FIRMATA ALLA PRESENZA DELL’IMPIEGATO ADDETTO: QUALORA NON VENGA RECAPITATA PERSONALMENTE, AD ESSA DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA (ANCHE NON AUTENTICATA) DI DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL CANDIDATO IN CORSO DI VALIDITA’**

**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 di identità.

L’incaricato al ricevimento

Nomi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_