



Allegato n°1 al
BANDO CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI IN FORMA ASSOCIATA TRA LE A.P.S.P. "LEVICO CURAE"
DI LEVICO TERME (TN), "S. SPIRITO FONDAZIONE MONTEL" – PERGINE VALSUGANA (TN)
PER LA COPERTURA DI NR. 6 POSTI A TEMPO PIENO (36 ORE SETT.LI) IN FIGURA PROFESSIONALE DI
INFERMIERE
CATEGORIA C - LIVELLO EVOLUTO - 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA

Attenzione: prima di compilare il modulo di richiesta di partecipazione, leggere attentamente il bando di concorso

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

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12.2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e dalle leggi speciali in materia:

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
presa visione del bando di concorso pubblico per la copertura di n. 6 posti a tempo pieno (36 ore sett.li) a tempo indeterminato in figura professionale di **INFERMIERE** - categoria C – livello Evoluto – 1^ posizione retributiva,

CHIEDE

di essere ammesso/a allo stesso.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

☐ di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____ ;
residente in (comune) _____ Prov. _____ Cap. _____
via _____ n. _____
domiciliato in (comune) _____ Prov. _____ Cap. _____
via _____ n. _____
cod. Fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numero telefono _____ numero cellulare _____
indirizzo e-mail _____
eventuale indirizzo PEC _____;

☐ di essere ☐ celibe; ☐ nubile; ☐ coniugato/a; ☐ divorziato/a; ☐ separato/a; ☐ vedovo/a

☐ di godere dei diritti civili e politici;

☐ di essere in possesso della **cittadinanza** _____;

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi avviso):

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

SI ☐ NO ☐ (barrare la casella)

ovvero 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 SI ☐ NO ☐ (barrare la casella)

Solamente per i cittadini non UE - essere titolare di:

- ☐ diritto di soggiorno
- ☐ diritto di soggiorno permanente
- ☐ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ status di rifugiato
- ☐ status di protezione sussidiaria

☐ di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di _____ ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:

_____;

☐ che la propria famiglia è così composta:

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPP. PARENTELA CON IL DICHIANANTE
				RICHIEDENTE

☐ **di essere in possesso 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 _____;

ovvero

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 _____;

ovvero

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 _____;

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

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 _____;

(nel caso titolo 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, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero della Salute ex art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 o ex art. 2 del DPR n. 189 del 30.7.2009);

☐ di essere iscritto all'**ordine professionale** (*Ordine delle Professioni Infermieristiche*) di _____ al n. _____;

☐ di aver regolarmente adempimento degli obblighi deontologici sulla formazione continua in medicina ECM;

☐ SI ☐ NO

☐ di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso
(ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso)

☐ di aver provveduto al pagamento del contributo alla partecipazione al concorso di **€ 25,00**;

☐ per i candidati di sesso maschile: di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:

☐ congedato; ☐ congedato dal servizio sostitutivo; ☐ richiamato; ☐ riformato;

☐ esonerato; ☐ rivedibile; ☐ rinviato;

☐ adempiuto in qualità di _____ periodo dal _____ al _____

☐ di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento in servizio;

☐ di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

☐ SI ☐ NO

Se Si specificare quali _____

- ☐ di rientrare tra i soggetti con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) di cui alla Legge 8 ottobre 2010 n. 170 e richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali strumenti compensativi e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

☐ SI ☐ NO

Se Si specificare quali _____

- ☐ di aver prestato i seguenti servizi presso **pubbliche amministrazioni**:

Datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det/indeter.	Orario sett.le ⁸	Figura prof.le	Causa risoluzione rapporto di lavoro

- ☐ di **non** essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;

ovvero

- ☐ di essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;

- ☐ di indicare le **A.P.S.P. per le quali intende concorrere**. Nel caso di mancata indicazione specifica, il candidato idoneo sarà inserito in tutti e tre gli elenchi derivanti dalla graduatoria finale di merito.

☐ A.P.S.P. "Levico CURAE" – Via Cavour n. 65 – Levico Terme (TN)

☐ A.P.S.P. "S. Spirito Fondazione Montel" – Via Marconi n. 4 – Pergine Valsugana (TN)

- ☐ di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono):

- ☐ gli insigniti di medaglia al valore militare;
- ☐ gli insigniti di medaglia al valor militare e al valor civile, qualora cessati dal servizio;
- ☐ i mutilati e gli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- ☐ 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 sociosanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività;
- ☐ coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso, laddove non fruiscano di altro titolo di preferenza in ragione del servizio prestato;
- ☐ maggior numero di figli a carico;

⁸ A tempo pieno/parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

- ☐ gli invalidi e i mutilati civili che non rientrano nella fattispecie di cui alla lettera b);
- ☐ militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- ☐ gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato;
- ☐ 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;
- ☐ 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;
- ☐ 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;
- ☐ 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;
- ☐ 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 del D.P.R. 487/1994⁹
- ☐ minore età anagrafica.

Qualora tra i concorrenti dichiarati idonei nella graduatoria di merito ve ne siano alcuni che appartengono a più categorie che danno titolo a differenti riserve di posti, si tiene conto prima del titolo che dà diritto ad una maggiore riserva nel seguente ordine:

- a) riserva di posti a favore di coloro che appartengono alle categorie di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68, o equiparate;
- b) riserva di posti ai sensi degli articoli 1014 e 678 del codice dell'ordinamento militare, di cui al decreto legislativo 15 marzo 2010, n. 66.
- c) riserva di posto ai sensi dell'art. 18, comma 4, del D.Lgs. 40/2017 come modificato dall'art. 1, comma 9bis, del D.L. 44/2023 convertito in Legge 74/2023 ed ai sensi del D.L. 25/2025 convertito in Legge 69/2025 a favore degli operatori volontari che hanno concluso il servizio civile universale e del servizio civile nazionale di cui alla Legge 64/2001;

N.B.: Ai sensi della L. 407/98, 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. 302/90.

Il/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Residente in _____ Via _____ n. ____ Cap _____

Numero telefonico ____/____ e-mail _____

N.B.

- per le donne indicare anche l'eventuale cognome da coniugata
- indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

ALLEGA

☐ Ricevuta comprovante il pagamento del contributo di partecipazione al concorso
☐ Fotocopia documento di identità in corso di validità
☐

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196) ed ai sensi del Regolamento UE 16/679, acconsente al

⁹ Da applicarsi qualora il differenziale tra i generi sia superiore al 30%

trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati. Si impegna inoltre ad accettare, senza riserve, le norme e condizioni stabilite dal presente bando e dai regolamenti vigenti e futuri di Codesto Ente anche con riferimento alle misure organizzative e igienico sanitarie per lo svolgimento in sicurezza dei concorsi.

Data _____

Firma leggibile _____

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 d'identità del candidato in corso di validità.

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

Levico Terme, _____