

Spett.le  
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
CASA DI SOGGIORNO SUOR FILIPINA DI GRIGNO  
Via Vittorio Emanuele n.131  
38055 Grigno (TN)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) DI N.1 COORDINATORE DEI SERVIZI SOCIO SANITARI ED ASSISTENZIALI – CATEGORIA D, LIVELLO BASE, PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA – A TEMPO DETERMINATO (INDICATIVAMENTE PER IL PERIODO FEBBRAIO 2019 – FEBBRAIO 2020)

e  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'  
(AUTOCERTIFICAZIONE)

Il/la sottoscritto/a  
(cognome nome)

---

presa visione del relativo AVVISO

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assunzione a tempo determinato (indicativamente per il periodo febbraio 2019 – febbraio 2020) e a tempo pieno (36 ore settimanali) di n.1 Coordinatore dei servizi socio sanitari ed assistenziali categoria D – livello base – 1^ 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 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 DI

1) essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;  
residente in \_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_;  
e-mail o **PEC** (indicazione obbligatoria in caso di invio tramite  
**PEC**) \_\_\_\_\_;

CODICE FISCALE

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

- 2) essere  celibe;  nubile;  coniugato/a;  divorziato/a;  separato/a;  vedovo/a dal (g./m./a. \_\_\_\_\_);
- 3) essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;
- 4) di godere dei diritti civili e politici attivi;

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi avviso);

- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- ovvero di NON godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;
- di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dall'avviso.

Solamente per i cittadini non UE – essere titolari di:

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

5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

ovvero non essere iscritti per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_:

6) che la propria famiglia è così composta:

Cognome	Nome	Nato il	Luogo di nascita	Rapp.parentela con il dichiarante

--	--	--	--	--

7) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_;

8) di essere iscritto all'Albo Professionale degli infermieri nel Collegio di \_\_\_\_\_ al  
n. \_\_\_\_\_;

9) di aver maturato almeno 2 anni di esperienza professionale come infermiere professionale  
sia presso datori pubblici che privati, come di seguito specificato:

Datore di lavoro	Dal	Al	Orario sett.le <sup>1</sup>	Figura prof.le

10) 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.

(barrare la casella interessata)

11) aver riportato condanne penali;  SI  NO  
(barrare la casella interessata)

se SI, elencare le condanne penali riportate:

\_\_\_\_\_;

12) avere procedimenti penali pendenti;  SI  NO  
(barrare la casella interessata)

se SI, elencare i procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_;

<sup>1</sup> 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.

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

14) di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni;

15) di essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche amministrazioni;

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione alla 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.**

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Numero telefonico

\_\_\_\_\_

**Allega**, in originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale:

- **curriculum vitae** che potrà essere corredato, a scelta del candidato, della relativa documentazione probatoria o di supporto;
- **fotocopia semplice di un documento di identità** (qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla).

Il/la sottoscritto/a, acquisite dall'avviso le informazioni di cui all'art.13 del Reg.UE 679/2016, autorizza la A.P.S.P. Casa di Soggiorno Suor Filippina di Grigno al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa indicata nell'avviso stesso.

In fede,

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 di identità*

Grigno, \_\_\_\_\_ .....

