

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

<input type="checkbox"/> Si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta dall'interessato alla presenza del funzionario addetto. <input type="checkbox"/> Si attesta che la presente domanda è pervenuta già sottoscritta dall'interessato con allegata fotocopia del documento di identità. Riva del Garda, lì _____ Il Funzionario Incaricato	PROTOCOLLO <hr/> _____
--	-------------------------------------

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO

Spettabile
"A.P.S.P. Città di Riva"
Via Ardarò 20/A
38066 – RIVA DEL GARDA (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI FISIOTERAPISTA CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO, A TEMPO PIENO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (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 e nome)

presa visione del bando di concorso pubblico per esami per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno con contratto a tempo indeterminato, nella figura professionale di Fisioterapista, cat. C livello evoluto, 1^ posizione retributiva, indetto da codesta Azienda,

CHIEDE

di essere ammesso/a al medesimo.

4. che la propria famiglia è così composta (compilare SEMPRE):

COGNOME	NOME	NATO IL	LUOGO DI NASCITA	RAPP. DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

5. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____

in data _____

ovvero (per il titolo conseguito all'estero) del titolo di _____

conseguito nello Stato di _____ in data _____,

dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____,

con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

6. di essere iscritto all'Albo professionale dei Fisioterapisti, istituito ai sensi D.M. 13/03/2018 di _____ al n. _____;

7. (per i candidati di sesso maschile) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva: _____;

8. di aver riportato condanne penali: NO SI (barrare la casella interessata)

se SI, elencare le condanne penali riportate:

_____;

_____;

9. di aver procedimenti penali in corso: NO SI (barrare la casella interessata)

se SI, elencare i procedimenti penali in corso:

_____;

_____;

10. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;

- di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti l'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'art. 32 quinquies del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;

- di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del Contratto Provinciale di Lavoro, Comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità a essere assunti a tempo determinato per le stesse mansioni presso la APSP promotrice del concorso;
11. di essere fisicamente idoneo all'impiego ed esente da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
12. 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 (specificare ed allegare certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, in originale o copia autenticata)
- SI NO
- (se SI specificare quali _____);
13. di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00 come da allegata ricevuta;
14. di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito secondo il seguente motivo:
Si ricorda che a parità di titoli e di merito, e in assenza di ulteriori benefici previsti da legge speciali, l'ordine di preferenza dei titoli è il seguente (barrare la parte che interessa)
- 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) i coniugati o non coniugati, relativamente al numero dei figli a carico
 - f) gli invalidi e 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) chi abbia 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;
 - l) coloro che risultino aver 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-quinquies, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla legge 11 agosto 2014, n. 114;
 - m) chi abbia 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;
 - n) coloro che risultino titolari o abbiano svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL Servizi Spa, 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;
 - o) chi appartiene al genere meno rappresentato nell'Amministrazione che bandisce la procedura in relazione alla qualifica per la quale il candidato concorre

p) coloro che abbiano la minore età anagrafica (ossia essere più giovani rispetto ad altri partecipanti al concorso)

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

Cognome _____
Nome _____
Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____
recapito telefonico _____
indirizzo mail/PEC _____
domicilio digitale _____

ALLEGATI

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

- ricevuta del versamento di Euro 25,00 = (euro venticinque /00) quale taxa di concorso,
- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere le domanda),
- eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale),
- fotocopia del titolo di studio,
- _____
- _____
- _____

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa riportata nell'avviso della procedura 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 del punteggio.

Data _____

Firma _____

La domanda deve essere datata e firmata; ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità o altro documento di riconoscimento del candidato in corso di validità.