**ALLEGATO A**

FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI – CAT. C

IN CARTA LIBERA (SCRIVERE A MACCHINA O A CARATTERE STAMPATELLO)

Al Presidente

dell’Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) di Udine

Viale Volontari della Libertà n. 16

33100 Udine

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

CHIEDE:

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, per il reclutamento di n. 1 posto di personale di categoria C, posizione economica iniziale, a tempo parziale (18 ore settimanali) e indeterminato – profilo professionale collaboratore amministrativo.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

* di essere nato/a ……………………………… Prov. …………………..… il ………………..
* di essere residente a …………………………………………Prov…………………….Via ………………………………………………………………………………………… n. …….telefono …………………………………… cell. ………………………………………
* CODICE FISCALE……………………………………………………….…………………..
* PEC ………………………………………. e-mail ………………………………………….. Il candidato dichiara obbligatoriamente la modalità con cui desidera ricevere le comunicazioni inerenti le procedure concorsuali.
* di (barrare la casella che interessa):

essere cittadino italiano

essere cittadino/a dello Stato …………………………

* di essere iscritto negli elenchi elettorali del Comune di ……………………………………

in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi: …………………………………………..

* di godere dei diritti civili e politici; in caso di mancato godimento indicarne i motivi: ……………………………………………………………………………………………….
* di essere in possesso del seguente titolo di studio: ………………………………….…………………………………………………………………………………………… conseguito presso l’Università degli Studi di……………………….…in data………………

non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare la data della sentenza, l’Autorità che l’ha emessa ed il reato commesso; la dichiarazione va resa anche per le condanne condonate; vanno inoltre indicati i procedimenti penali per il quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale, le eventuali condanne riportate anche a seguito di patteggiamenti, i decreti penali di condanna e comunque tutte le condanne che godono del beneficio della non menzione nel Casellario Giudiziale)………….…………………………………………………………………..…

di aver i seguenti procedimenti penali in corso (indicare gli estremi)……………………………………………………………………………………………………….

* di non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere mai stato dichiarato decaduto/a da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell’art. 127, comma 1, lettera d) del D.P.R. 10 gennaio 1957, n.3
* per i candidati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985 di essere in posizione regolare riguardo agli obblighi militari
* di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio e/o professionali (indicare con precisione da chi è stato rilasciato – Istituto, Ente o altro – l’oggetto, la natura, l’eventuale periodo e durata, la valutazione conseguita ed ogni altro elemento considerato utile dal candidato):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………….

* di voler ricevere tutte le comunicazioni relative al concorso al seguente indirizzo: ……….………………………………………………………………………………………………
* di essere/non essere in possesso di eventuali titoli di preferenza di cui ai commi 4 e 5 dell'art. 5 del Decreto del Presidente della Repubblica 9 maggio 1994, n. 487, ed eventuali figli a carico. (La documentazione relativa a tale possesso dovrà essere presentata contestualmente alla domanda, salve le ipotesi di cui agli artt. 46 e 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000):

…………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………..……

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l’Ordine da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario
* di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura concorsuale, ai sensi del Regolamento UE 679/2016;
* di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso contenute;

Il/La sottoscritto/a richiede i seguenti benefici previsti dalla L. 104/92 e a tal fine allega certificazione relativa all’handicap:

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

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

(detta dichiarazione deve essere effettuata unicamente da coloro che intendono usufruire dei benefici di cui all’art. 20 della Legge 104/92, al fine di partecipare in condizioni di parità con gli altri candidati; il candidato disabile indichi le eventuali speciali modalità necessarie per lo svolgimento della prova d’esame).

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nel presente modulo di domanda ha valore:

* di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell’art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445,
* di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, in relazione a stati, qualità personali e fatti che sono di sua diretta conoscenza, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a in conformità a quanto previsto dall’art. 38, comma3, del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, allega:

* l’originale della quietanza o ricevuta di versamento del contributo diritti di segreteria
* copia fotostatica fronte retro non autenticata di un documento di identità personale in corso di validità
* curriculum vitae dettagliato in formato europeo.

Tali dichiarazioni sono rese nella consapevolezza delle responsabilità penali cui il/la sottoscritto/a può andare incontro in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Luogo …………… Data …………

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

(Firma autografa non autenticata)