



## CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per l'assunzione di un "Esperto sanitario" (cat. D base, pos. Ec 1), di cui al relativo Bando prot. n. 4451/20

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

[ 1 ] di essere cittadino\_ Italian\_ e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

\_\_\_\_\_ (in caso negativo indicare i motivi della mancata iscrizione)

ovvero

di essere cittadino\_ di

\_\_\_\_\_ (indicare lo Stato membro dell'Unione Europea)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero

di essere cittadino\_ di \_\_\_\_\_

(indicare lo Stato non membro dell'Unione Europea)

e familiare di \_\_\_\_\_, cittadino\_ \_\_\_\_\_  
(indicare nome e cognome del familiare)

di \_\_\_\_\_

(indicare lo Stato membro dell'Unione europea)

e di essere in possesso del diritto di soggiorno

\_\_\_\_\_ (indicare gli estremi del permesso di soggiorno)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero

di essere cittadino\_ di

\_\_\_\_\_ (indicare il paese non membro dell'Unione Europea)

e di essere in possesso di

\_\_\_\_\_ (indicare se in possesso di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero se in possesso dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria)

e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

[ 2 ] di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e professionali, ai sensi dell'art. 4 del bando di concorso:

- Titolo \_\_\_\_\_  
(Laurea/Diploma)

rilasciato da \_\_\_\_\_ in data

con il punteggio di \_\_\_\_\_

- certificato di iscrizione all'albo degli infermieri

n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_

**[ 3 ]** che il titolo di studio conseguito all'estero (solo per cittadini stranieri) è stato dichiarato equiparato con il seguente provvedimento:

\_\_\_\_\_  
*(indicare gli estremi del provvedimento e l'Autorità che lo ha emesso)*

**[ 4 ]** di voler sostenere il colloquio per l'accertamento della conoscenza della lingua straniera, nella lingua sottoindicata :

*(indicare una sola delle lingue specificate barrando la casella che interessa)*

Inglese

tedesco

sloveno

**[ 5 ]** di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza :

*(vedere art. 9 del bando; si precisa che i titoli di preferenza non compiutamente indicati non verranno presi in considerazione)*

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

**[ 6 ]** di essere fisicamente idoneo/a al servizio;

**[ 7 ]** di aver diritto alla riserva prevista dall'art. 2 del bando di concorso in quanto:

*(indicare la categoria di appartenenza; si precisa che la riserva non compiutamente indicata non verrà presa in considerazione)*

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

**[ 8 ]** (se maschio) di trovarsi attualmente nella seguente condizione nei riguardi degli obblighi di leva:

\_\_\_\_\_

**[ 9 ]** 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 condanne condonate. Vanno inoltre indicati i procedimenti penali per i quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale, nonché l'eventuale sospensione della pena o la non menzione)*

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

**[ 10 ]** di avere le seguenti pendenze penali a proprio carico:  
(citare gli estremi del provvedimento nonché il reato per il quale si procede)

---

---

**[ 11 ]** di essere stato destituito, dispensato, dichiarato decaduto dal servizio presso una Pubblica Amministrazione o collocato a riposo ai sensi della Legge 336/70:  
(indicare le cause di destituzione, dispensa o i motivi per i quali il candidato è stato dichiarato decaduto o l'eventuale decorrenza del collocamento a riposo)

---

**[ 12 ]** (solo per i portatori di handicap):  
Il sottoscritto chiede di usufruire, per sostenere le prove concorsuali, del seguente ausilio e/o dei seguenti tempi aggiuntivi per sostenere tali prove:

---

---

---

---

---

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs. n. 196 del 30.6.2003 e successive modifiche ed integrazioni, autorizza l'inserimento, il mantenimento e l'aggiornamento dei propri dati personali nella banca dati dell'A.S.P. ITIS, anche mediante strumenti informatici; dichiara altresì di essere consapevole che il proprio nominativo e l'indirizzo potranno essere forniti ad altri candidati che ne facciano richiesta al solo scopo della comunicazione di eventuali ricorsi ai controinteressati.

**Data**

**FIRMA**