

**Al Direttore della
Casa di Riposo "Dott. U. e A. Tassoni"
via G. Garibaldi nr.58
36073 CORNEDO VICENTINO (VI)**

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura di
n. 1 POSTO IN RUOLO DI FISIOTERAPISTA a tempo parziale 50%, 18 ore settimanali,
Categoria C, posizione economica C1 – CCNL FUNZIONI LOCALI 2016/2018, indetto da codesta
Amministrazione con determinazione n. 138 del 20/09/2022.

Consapevole delle gravi responsabilità penali, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ prov (_____) il _____

di risiedere nel Comune di _____ (prov. _____) CAP _____

in via _____ n. _____ tel. _____

c.f.: _____ e-mail: _____

con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza) _____

01 – cittadinanza:

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di altro stato membro dell'Unione Europea

se cittadino di altro Stato della UE si dichiara, inoltre:

- a. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
- b. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea, specificare una delle seguenti circostanze:
 - di essere cittadino _____ e familiare, come da stato di famiglia, di cittadino di Paese dell'Unione Europea nonché titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - di essere cittadino _____ e titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - di essere cittadino _____ e titolare dello status di rifugiato;
 - di essere cittadino _____ e titolare dello status di protezione sussidiaria

02 – diritti politici:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a per la seguente ragione: _____

- per i cittadini dell'UE non italiani: indicare il Comune dello Stato di appartenenza in cui esercitano il diritto di voto: _____
- per il/la cittadino/a di altri stati: indicare la situazione corrispondente nell'ordinamento dello stato di appartenenza _____

03 – diritti civili:

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

04.1 – destituzioni:

- di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere stato/a destituito/a per la seguente ragione: _____

04.2 – dispense:

- di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere stato/a dispensato/a per la seguente ragione: _____

04.3 – interdizione:

- di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso Enti pubblici;
- di essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludano, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso Enti pubblici per la seguente ragione: _____

04.4 – decadenza:

- di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 primo comma, lettera D, del T.U. delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con D.P.R. n° 3 del 10/01/1957;
- di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per la seguente ragione: _____

05 – titolo di studio:

- di essere in possesso della Laurea in Fisioterapia conseguita presso:
_____ in data _____ con il
seguente punteggio: _____;
ovvero

- di essere in possesso di altro TITOLO EQUIPOLLENTE (specificare quale) :

_____ conseguito presso:
_____ in data _____

06 – albo professionale:

- di essere regolarmente iscritto all'Albo professionale
_____ numero di posizione: _____
dal _____ e di essere in regola con il pagamento della relativa quota annuale
di iscrizione al Collegio di appartenenza;

- di essere in attesa di iscrizione all'albo professionale e di aver inoltrato richiesta in data: _____

07 – obblighi militari:

- di aver assolto agli obblighi militari;
 di non aver assolto agli obblighi militari per la seguente ragione: _____

08 – idoneità fisica:

- di essere incondizionatamente idoneo dal punto di vista psico fisico all'espletamento delle mansioni del
posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente ai sensi del D.Lgs. 81/08 e
successive modifiche;

09 – portatore di handicap/DSA:

- di essere portatore/trice di handicap ai sensi della L. 104/92. Di avere necessità, per lo svolgimento delle
prove, (se ricorre il caso) dei seguenti ausili:

e dei seguenti tempi aggiuntivi _____

- di essere soggetto DSA; di avere necessità della seguente condizione per l'espletamento della prova
scritta (ai sensi dell'art. 3 comma 4bis del DL 81 del 09/06/2021, così come integrato dalla legge di
conversione n. 113 del 06/08/2021) _____;

10 – titoli di preferenza o precedenza:

- di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza (ad esclusione di quello dell'età), ai sensi dell'art. 5
del D.P.R. 487/94 (se ricorre il caso)

- 11 –** di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni sia dei concorsi che dei regolamenti vigenti e futuri
di codesto Ente;

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI:

1. fotocopia documento di identità in corso di validità;
2. attestazione possesso Laurea in Fisioterapia o titolo equipollente e iscrizione all'Albo professionale;
3. ricevuta versamento tassa concorso di € 10,33;
4. Curriculum vitae professionale e formativo datato e firmato;

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- Che la documentazione allegata alla presente domanda in fotocopia semplice è conforme all'originale ai sensi dell'art. 19-19 bis del DPR 445/2000. A tal fine si allega fotocopia di un documento di identità;
- Di aver preso visione della informazioni comunicate dall'Ente Casa di Riposo "Dott. Umberto e Alice Tassoni" ai sensi del GDPR 679/2016.

Data: _____

Firma: _____

AVVERTENZE

- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, in forma chiara e leggibile, segnando e completando le voci che interessano;
- La Legge commina gravi sanzioni a chi dichiara il falso alla Pubblica Amministrazione con lo scopo di ottenere indebiti benefici;
- La dichiarazione falsa o non più corrispondente al vero può essere causa di decadenza dalla eventuale nomina conseguita al termine del concorso.