IPAB DI VICENZA C.trà S. Pietro, 60 36100 Vicenza (VI)

a)

b)

c)

| _l_ sottoscritt (cognome e nome)   |  |  |  |
|--|--|--|--|
| nat a  |  |  |  |
| residente nel Comune di  |  |  |  |
| in via con domicilio ( <i>da compilarsi</i>  |  |  |  |
| solo in caso se diverso dalla residenza) num. cellulare  |  |  |  |
| '1   |  |  |  |
| PEC o domicilio digitale   |  |  |  |
|  |  |  |  |
| CHIEDE   |  |  |  |
| di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico, per soli esami, per la copertura di n. 1 posto in ruolo di Fisioterapista specialista a tempo pieno ed indeterminato (Area dei funzionari e della elevata qualificazione - C.C.N.L. Funzioni Locali), indetto con la determinazione n. 342 del 25/07/2023.       |  |  |  |
| Pertanto, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 |  |  |  |
| DICHIARA   |  |  |  |
| □ di essere cittadino/a italiano/a □ oppure, cittadino/a   |  |  |  |
| ☐ di godere dei diritti civili e politici ☐ di essere in possesso della piena idoneità psico-fisica all'impiego e alla specifica mansione del  |  |  |  |
| di essere in possesso della piena idoneità psico-fisica all'impiego e alla specifica mansione del posto da ricoprire, senza limitazioni anche solo temporanee, nonché di ogni altro requisito previsto dalla legge   |  |  |  |

| d) | ☐ di non essere escluso dall'elettorato politico attivo  |
|----|--|
| e) | ☐ di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento  |
| f) | ☐ di non essere stato/a licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento o per motivi disciplinari   |
| g) | ☐ di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile  |
| h) | ☐ di non avere riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione  |
| i) | ☐ 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  |
| j) | (dichiarazione solo da parte dei cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva) di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari □ regolare □ altro, (specificare)   |
| k) | di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando  |
| ĸj |  |
|    | classe durata in anni rilasciato da in data  |
|    | Se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento con il quale il titolo stesso è stato riconosciuto equipollente al corrispondente titolo italiano o dichiarare che si provvederà a richiedere l'equiparazione                                     |
| 1) | di essere iscritto al relativo albo professionalesedeal riferimento n°del  |
|    | sede al riferimento n° del   |
| m) | ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di  |
|    | di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per la seguente ragione  |
|    | per il/la cittadino/a di altri Stati: indicare la situazione corrispondente nell'ordinamento dello stato di appartenenza   |
| n) |  |
|    | procedimenti penali, né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, nonché precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'articolo 3 del decreto del Presidente della Repubblica 14 novembre 2002, n. 313 |
|    | di prevenzione, nonché precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai  |

| p) | ☐ l'eventuale condizione di portatore di handicap, con la certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria, che indichi gli eventuali sussidi necessari all'espletamento delle prove e i tempi aggiuntivi necessari ( <i>da allegare</i> )  |
|----|--|
| q) | per i soggetti con DSA: il candidato richiede, in funzione della propria necessità documentata ed esplicitata con apposita dichiarazione resa dalla commissione medico-legale dell'ASL di riferimento o da equivalente struttura pubblica, di quale misura dispensativa, strumento compensativo e/o tempi aggiuntivi necessita (da allegare)         |
| r) | ☐ di accettare le condizioni previste dalla normativa vigente, dal presente bando e dai Regolamenti interni dell'Ente  |
| s) | ☐ di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali, anche relativi alla salute e giudiziari, forniti per le finalità connesse alla procedura e dichiara di aver preso visione delle informazioni comunicate dall'IPAB di Vicenza, ai sensi dell'art. 12 e 13 del Regolamento UE 2016/679, riportate nel bando |
| t) | ☐ che i documenti allegati alla presente domanda di ammissione, indicati nell'"Elenco della documentazione allegata alla domanda" sono conformi all'originale in mio possesso  |
| u) | $\Box$ di manifestare la propria volontà di essere inserito anche in una ulteriore graduatoria per assunzioni a tempo indeterminato e parziale 50%   |
|    | (firma per esteso e leggibile del Candidato)   |
|    | , 1ì   |
|    | Elenco della documentazione allegata alla domanda:   |
|    | - eventuale curriculum vitae   |
|    |  |
|    |  |

Allegare copia non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità (ad es. fotocopia fronte e retro dell'intero documento)