

## FAC-SIMILE DOMANDA DI AMMISSIONE

allegato A

**DOMANDA DI AMMISSIONE CONCORSO  
CPS – INFERMIERE - cat.D  
Riservato alle categorie di cui all'art.18 Legge 68/99.  
Protocollo:**

**Al Direttore Generale  
Azienda Ulss n.8 di Asolo  
Via Forestuzzo,41  
31011 – ASOLO (TV)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammesso al concorso pubblico, per titoli ed esami, per l'assunzione, a tempo indeterminato, di n. 1 Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – Categoria D – **riservato alle categorie di cui all'art.18 della legge 12.3.1999, n. 68**, indetto da codesta Amministrazione con deliberazione 19 febbraio 2015, n. 192 (pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Veneto - e, per estratto, nella Gazzetta Ufficiale – 4<sup>a</sup> serie speciale –).

Dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- a) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;
- b) di essere di stato civile: \_\_\_\_\_ (figli n. \_\_\_\_\_);
- c) di godere dei diritti civili e politici e di essere in possesso della cittadinanza:  
 italiana;  
 UE: \_\_\_\_\_;  
 altro (\*) \_\_\_\_\_;
- d)  di essere  non essere iscritto nelle liste elettorali \_\_\_\_\_ (1);
- e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari \_\_\_\_\_;
- f)  di avere  non avere riportato condanne penali \_\_\_\_\_ (2);
- g) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- h) di essere iscritto all'albo \_\_\_\_\_ della provincia di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (ove previsto);
- i) di appartenere alle categorie protette, di cui all'art. 18 – 2° comma – della legge n. 68/1999 e precisamente:  
 Orfani di guerra;  
 Coniugi superstiti di deceduti per causa di guerra;  
 Orfani e coniugi superstiti di deceduti per causa di servizio;  
 Orfani e coniugi superstiti di deceduti per causa di lavoro;  
 Profughi;  
 Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata;  
 Coniugi e figli di soggetti riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro.
- j) di essere attualmente iscritto nelle liste della categoria suddetta presso \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- k)  di avere  non avere prestatato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (3);
- l)  di avere  non avere diritto ad usufruire di riserve, precedenza o preferenze (4);
- m)  di essere  non essere stato dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- n) di scegliere la lingua \_\_\_\_\_ (5) la cui conoscenza, almeno a livello iniziale, sarà oggetto di verifica;
- o) di autorizzare il trattamento dei propri dati personali nei limiti previsti dal D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003;
- p)  di avere diritto all'esonero dalla prova preselettiva come previsto dall'art. 20 comma 2 bis della legge 5 febbraio 1992, n. 104 come modificato dal D.L. n. 90 del 24.12.2014 il quale prevede che *“la persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80% non è tenuta a sostenere la prova preselettiva”*(4).

I candidati portatori di handicap possono richiedere l'applicazione dell'art. 20 della legge 104/92, specificando l'ausilio necessario ed il tempo aggiuntivo per sostenere le prove d'esame.(4)

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo PEC:

**Posta Elettronica Certificata:** .....

oppure al seguente indirizzo:

Sig. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_)

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (Tel. \_\_\_\_\_)

.....  
**(data)**

.....  
**(firma)**

- 
- 1) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;
  - 2) in caso affermativo, specificare quali;
  - 3) in caso affermativo, allegare i relativi certificati di servizio oppure dichiarare i servizi come indicato nel bando di concorso (punto 10, lettera B);
  - 4) in caso affermativo, specificare quali ed allegare i relativi documenti probatori;
  - 5) da scegliere tra inglese o francese
- (\*) certificare con dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 o produrre la certificazione attestante il possesso dei requisiti secondo quanto indicato nel bando di concorso (lettera a) punto A)