

(Schema della domanda)

Al Direttore Generale EGAS
Via Pozzuolo n. 330
33100 Udine

Domanda di partecipazione all'avviso pubblico di mobilità per n.1 posto di collaboratore professionale sanitario – infermiere cat.D, riservato ai dipendenti a tempo indeterminato e pieno, di Aziende ed Enti del Friuli Venezia Giulia - assegnazione alla Centrale Operativa 118 Regionale.

..l. sottoscritt. COGNOME _____ NOME _____

CHIEDE

di essere ammess.../... all'avviso di mobilità sopra citato.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e con finalità di dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art.46 del D.P.R. n.445/2000) o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (artt.47 del D.P.R. n.445/2000)

DICHIARA

- a) di essere nat.../... a _____ - Provincia ____ il _____
Codice fiscale _____
- b) di essere in possesso della cittadinanza (*indicare se italiana, di altro Stato membro dell'U.E. oppure altro*)

- c) di essere residente nel Comune di _____ - Provincia ____ CAP _____
indirizzo _____ n. _____
- d) di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____
- e) di essere iscritt. / ... nelle liste elettorali del Comune di _____
(*ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____*)
- f) di godere dei diritti politici e civili in _____
(*Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadini dell'U.E.; in caso di mancato godimento indicare i motivi*)
- g) di non aver subito condanne penali
(*ovvero di aver riportato le seguenti condanne e penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione etc. _____*)
- h) di non avere procedimenti penali e/o disciplinari e contenziosi riguardanti il rapporto di lavoro in corso:
(*ovvero di avere i seguenti procedimenti penali e/o disciplinari e contenziosi riguardanti il rapporto di lavoro in corso*)

- i) di essere in possesso dei requisiti di ammissione all'avviso:
 - dipendente a tempo indeterminato e _____, ore ____/36 (specificare pieno o part-time)
 - presso Azienda/Ente _____
 - in qualità di _____ cat. _____

- di aver superato il periodo di prova
- di aver maturato un'esperienza professionale nella P.A., almeno biennale nell'ambito
(specificare i periodi)
-Presso _____
Profilo _____
dal _____ al _____
-Presso _____
Profilo _____
dal _____ al _____
- di essere in possesso dell'attestato di partecipazione al corso Basic Life Support and Defibrillation tenutosi presso Azienda/Ente _____
in data _____

j) recapito (domicilio) presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione:
Comune _____ - Provincia _____ CAP _____
indirizzo _____ n. _____
Telefono _____
INDIRIZZO di P.E.C. (posta elettronica certificata) _____
INDIRIZZO di posta elettronica _____

DICHIARA INOLTRE

- a) di manifestare il proprio consenso, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, per le finalità e nei limiti di cui all'avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa;
- b) di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni fissate dal presente avviso;
- c) di essere a conoscenza che l'amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del dipendente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente:

- a) copia fotostatica di un documento d'identità (in corso di validità);
- b) il curriculum formativo professionale (le cui dichiarazioni sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000);
- c) le dichiarazioni sostitutive (utilizzando i modelli di cui agli allegati 2 e 3) relative ai titoli che i candidati ritengono opportuno far valere agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria);

Data _____

FIRMA _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)

Il/la sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

residente a _____

in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il/La dichiarante

ARTICOLO 46 DPR N.445/2000 - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI.

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

- a) data e il luogo di nascita;
- b) residenza;
- c) cittadinanza;
- d) godimento dei diritti civili e politici;
- e) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;
- f) stato di famiglia;
- g) esistenza in vita;
- h) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;
- i) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;
- l) appartenenza a ordini professionali;
- m) titolo di studio, esami sostenuti;
- n) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;
- o) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;
- p) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;
- q) possesso e numero del codice fiscale, della partita I.V.A. e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;
- r) stato di disoccupazione;
- s) qualità di pensionato e categoria di pensione;
- t) qualità di studente;
- u) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;
- v) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;
- z) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestata nel foglio matricolare dello stato di servizio;
- aa) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- bb) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- cc) qualità di vivente a carico;
- dd) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;
- ee) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(artt.19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445

da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)

Il/la sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____
residente a _____
in via _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il/La dichiarante

ARTICOLO 19 DPR N.445/2000 - MODALITÀ ALTERNATIVE ALL'AUTENTICAZIONE DI COPIE.

1. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

ARTICOLO 47 DPR N.445/2000 - DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETÀ.

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.