

ALLEGATO 1)

BANDO DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI N. 2 POSTI A TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI INFERMIERE (CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO)

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO DI MOBILITA'

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Spettabile  
A.P.S.P. DI FASSA  
Streda di Pre de Lejia n. 12  
VIGO DI FASSA  
38036 SAN GIOVANNI DI FASSA (TN)

Il/La sottoscritto/a

(cognome nome)  _____
-----------------------------

presa visione del bando di mobilità volontaria, prot. n 2898 del 15.09.2022

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti a tempo pieno nella figura professionale di INFERMIERE della categoria C livello Evoluto presso l'Apsd di Fassa.

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445** "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

**DICHIARA**

Di essere nato/a a

_____
-------

In data

_____
-------

Codice Fiscale

_____
-------

Che il proprio recapito utile è:

Via e numero civico

_____		
-------	--	--

C.A.P., città, prov.

_____	_____	_____
-------	-------	-------

numero di telefono fisso e/o cellulare

_____	_____
-------	-------

Indirizzo email: \_\_\_\_\_

Eventuale indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

1)  di essere **cittadino/a italiano**

**oppure**  di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea (nome dello Stato): \_\_\_\_\_;

- e
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
  - di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

**oppure**  di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo

- titolare del diritto di soggiorno
- titolare del diritto di soggiorno permanente

- e
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento): \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
  - di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

**oppure**  di essere cittadino/a di Paesi Terzi

- titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- titolare dello status di rifugiato
- titolare dello status di protezione sussidiaria

- e
- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) \_\_\_\_\_;
  - di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
  - di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso;

2) di essere **fisicamente idoneo/a** a svolgere le mansioni lavorative previste e quindi esente da minorazioni o difetti che possano influire sul rendimento in servizio;

**3) di godere dei diritti civili e politici in Italia**

e

- di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di \_\_\_\_\_  
 di NON essere iscritto/a o essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali medesime per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;

**4) per i candidati di sesso maschile:**

- di aver adempiuto agli obblighi di leva:  
 di essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi  
 di NON essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_  
 non essere soggetto all'obbligo di leva;

**5)  di NON aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento)** incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di non essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) incluse quelle, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001 e/o di essere stato destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di sicurezza e di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa (comprese quelle con il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale)

\_\_\_\_\_;  
*(Indicare l'elenco completo delle stesse con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)*

**6)  di NON essere a conoscenza di avere procedimenti penali pendenti** inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

di essere a conoscenza di avere i seguenti procedimenti penali pendenti inclusi quelli, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel capo I del titolo II del libro secondo del codice penale ("Dei delitti dei Pubblici Ufficiali contro la Pubblica Amministrazione") ai sensi dell'articolo 35 bis del D.Lgs. 165/2001

estremi del procedimento \_\_\_\_\_

tipo di reato \_\_\_\_\_

organo giudiziario presso il quale è pendente \_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_;

**7)  di NON essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni** per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione

di essere stato/a destituito/a, o licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per aver conseguito l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile oppure per lo svolgimento di attività incompatibile con il rapporto di lavoro alle dipendenze della Pubblica Amministrazione;

**8) di essere consapevole del fatto che**, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati **destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa** o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies, del codice penale o **per mancato superamento del periodo di prova** nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;

**9) di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

- Laurea triennale in Infermieristica  
 Diploma universitario di Infermiere  
 Diploma di Infermiere dichiarato equipollente dal D.M. 27/07/2000  
 Titolo di studio conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano con Decreto del Ministero della Salute

conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

*(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego copia del Decreto del Ministero della Salute di riconoscimento equipollenza)*

**10) di essere iscritto all'Albo professionale degli Infermieri di \_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_;**

**11) di voler ricevere al seguente indirizzo di posta elettronica** ogni comunicazione inerente alla procedura:

email o pec: \_\_\_\_\_

**con impegno a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione successiva con raccomandata a.r. o pec;**

**12)** che il suo **stato di famiglia** è il seguente (colonna "A carico?": si intende famigliari FISCALMENTE A CARICO, come rilevabili dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente; nello specifico, farà fede la dichiarazione dei redditi anno 2021 presentata nel corso del 2022)

e che nell'anno 2021 il proprio reddito

è l'unico reddito all'interno del nucleo famigliare

NON è l'unico reddito all'interno del nucleo famigliare

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	CODICE FISCALE	PARENTELA	A CARICO? v. nota sopra

**13)**  di **NON rientrare** tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della **legge 5.2.1992, n. 104**

di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della legge 5.2.1992, n. 104

I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio.

di allegare certificazione medica, attestante che la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute con riferimento al proprio handicap o alla situazione di grave debilitazione psico-fisica (data del certificato: \_\_\_\_\_)

**14)**  di **NON essere iscritto/a** alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 (elenchi **categorie protette**);

di essere iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della L. 12.3.99 n. 68 - Amministrazione presso cui si è iscritti: \_\_\_\_\_

**15) di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità previste dalla normativa vigente;**

**16) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le	Causa risoluzione rapporto di lavoro

**17)  di aver prestato i seguenti servizi presso enti privati** (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo det. / indet.	Orario sett.le	Figura prof.le	Causa risoluzione rapporto di lavoro

**18)  di essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di livello \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_;**

**19) di essere dipendente a tempo indeterminato**

dal giorno \_\_\_\_\_

nella figura professionale di \_\_\_\_\_,

categoria \_\_\_\_\_, livello \_\_\_\_\_, posizione retributiva \_\_\_\_\_,

presso la seguente pubblica amministrazione di cui all'art. 1 comma 2 del D.Lgs. 65/2001 e s.m.:

\_\_\_\_\_ (denominazione esatta)

appartenente al comparto \_\_\_\_\_,

a cui si applica il seguente contratto collettivo di lavoro: \_\_\_\_\_

**20) di aver superato il periodo di prova** per il contratto di lavoro di cui al punto precedente;

**21)  di aver effettuato i sottoelencati periodi di assenza non utili ai fini del calcolo del periodo valutabile come anzianità di servizio** (aspettative non retribuite o permessi non retribuiti durante il servizio prestato presso gli enti sopra elencati nonché periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio, ecc...):

tipologia ASSENZA	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)

**22) che l'attuale sede di lavoro è situata:**

nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e che la propria residenza è situata:

nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*NB: nel caso in cui il dipendente svolga la propria attività in più sedi di lavoro indicare la sede di lavoro prevalente, cioè la sede in cui viene svolto la maggior parte dell'orario di lavoro*

**23)  di NON aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria;**

di aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria (specificare ente di provenienza e ente di destinazione, nonché data del trasferimento):

**24)  di essere iscritto/a in elenco di persone in disponibilità;**

**25)  di essere inquadrato/a in figura professionale dichiarata in eccedenza;**

**26) di aver inoltrato in data \_\_\_\_\_ copia integrale della presente domanda** di partecipazione alla procedura di mobilità volontaria all' amministrazione di appartenenza;

**27) di non avere procedimenti disciplinari in corso;**

**28) di non avere riportato sanzioni disciplinari superiori al richiamo scritto nei due anni precedenti la presente domanda;**

**29) di aver letto attentamente e di accettare incondizionatamente quanto riportato nel bando di mobilità volontaria prot. n. 2898 del 15.09.2022.**

## ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale:

<input type="checkbox"/> Fotocopia <b>documento d'identità</b> in corso di validità
<input type="checkbox"/> <b>CURRICULUM VITAE in formato europeo debitamente DATATO E SOTTOSCRITTO</b> , con evidenza chiara ed univoca dei titoli che saranno oggetto di valutazione, come specificato nella sezione "Modalità di formazione della graduatoria di mobilità" del bando di mobilità volontaria prot. 2898 del 15.09.2022
<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al Reg. UE 2016/679, **acconsente al trattamento dei propri dati personali**, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di pubblica selezione.

Si impegna inoltre a **comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati** sopra riportati ed **esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità**.

*L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.*

<b>Data</b> _____	<b>Firma</b> _____
<b>(a pena esclusione)</b>	

**QUALORA LA PRESENTE DOMANDA NON VENISSE FIRMATA DAVANTI ALL'ADDETTO A RICEVERE LA DOCUMENTAZIONE, DOVRÀ ESSERE ALLEGATA COPIA, ANCHE NON AUTENTICATA, DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE IN CORSO DI VALIDITÀ.**

<i>Spazio riservato all'ufficio</i>	
Si attesta che la presente domanda	
<input type="checkbox"/>	è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
<input type="checkbox"/>	è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità
<input type="checkbox"/>	è pervenuta tramite pec conforme alle previsioni dell'avviso di mobilità.
L'incaricato al ricevimento	
_____	_____
N.ro di protocollo assegnato: _____ del _____	



ALLEGATO 2)  
BANDO DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI  
N. 2 POSTI A TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI INFERMIERE  
(CATEGORIA C, LIVELLO EVOLUTO)

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL C.V., LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO DI MOBILITA'

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

[ **COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi** ]

Indirizzo

[ **Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese** ]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[ **Giorno, mese, anno** ]

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

[ Indicare la madrelingua ]

ALTRE LINGUA

[ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### CAPACITÀ E COMPETENZE

#### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

### ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente indicate.*

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE O PATENTI

### ULTERIORI INFORMAZIONI

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

ALLEGATI

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]