

Spett.le  
**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona**  
**“Margherita Grazioli”**  
 Via della Resistenza n. 63 – fr. Povo  
 38123 Trento (TN)

apspgrazioli@pec.it

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER L’ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO DI N. 1 DIRIGENTE CUI CONFERIRE L’INCARICO DI DIRIGENTE DELL’AREA DEI SERVIZI SANITARI A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**

Autodichiarazione

Il/La sottoscritto/a:

Cognome		Nome			
Luogo di nascita		Prov.	Data di nascita		
Codice fiscale					
<b>RESIDENZA</b>					
Via	n. civico	Comune di		Prov.	C.A.P.
<b>DOMICILIO (da compilare SOLO se diverso dalla residenza)</b>					
Via	n. civico	Comune di		Prov.	C.A.P.
<b>STATO CIVILE</b>					
<input type="checkbox"/> celibe	<input type="checkbox"/> nubile	<input type="checkbox"/> coniugato/a	<input type="checkbox"/> divorziato/a	<input type="checkbox"/> separato/a	<input type="checkbox"/> vedovo/a (dal _____)
Telefono			Cellulare		
e-mail/PEC (indicazione obbligatoria in caso di invio tramite Posta Elettronica Certificata)					
e-mail _____ / PEC _____					

dopo aver preso visione ed accettato tutte le condizioni previste dal bando di selezione in argomento

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla pubblica selezione per l’assunzione con contratto a tempo determinato di n. 1 Dirigente cui conferire l’incarico di Dirigente dell’Area dei Servizi Sanitari a tempo pieno (36 ore settimanali) presso l’A.P.S.P. Margherita Grazioli.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, 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 fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente 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**

*(barrare e completare le caselle che interessano)*

<b>1.</b>	di essere in possesso della cittadinanza italiana;
-----------	--

2.	<input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;  <i>ovvero</i>  <input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi: _____
3.	<u>Per i soli candidati di sesso maschile</u> di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva: <input type="checkbox"/> congedato <input type="checkbox"/> congedato dal servizio sostitutivo <input type="checkbox"/> richiamato <input type="checkbox"/> riformato <input type="checkbox"/> esonerato <input type="checkbox"/> rivedibile <input type="checkbox"/> rinviato
4.	di essere in possesso alla data di scadenza dei termini per la presentazione della domanda dei seguenti requisiti: <b>DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA</b> rilasciato da _____ in data _____  <b>ISCRIZIONE ALL'ALBO DELL'ORDINE DEI MEDICI CHIRURGHI</b> di _____ al n. _____, ai sensi del D.M. 13 marzo 2018;
5.	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della seguente specializzazione: <input type="checkbox"/> <b>Specializzazione in geriatria</b> rilasciato da _____ in data _____ <input type="checkbox"/> <b>Specializzazione in medicina interna</b> rilasciato da _____ in data _____ <input type="checkbox"/> <b>Altra specializzazione in</b> _____ rilasciato da _____ in data _____ considerato equipollente o affine alla specializzazione in Geriatria o Medicina Interna <i>oppure (in alternativa alla specializzazione)</i> <input type="checkbox"/> aver frequentato il <b>corso specifico per medici di RSA</b> promosso dalla Provincia (anno di frequentazione _____) <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di frequentare attualmente il <b>corso specifico per medici di RSA</b> promosso dalla Provincia (anno di frequentazione _____)  Preso atto che il corso per medici di RSA promosso dalla Provincia (deliberazione provinciale n. 1976 del 19 novembre 2021) è attualmente in corso, al fine di favorire un'ampia partecipazione dei candidati, dovrà essere provata la regolare frequentazione all'atto dell'eventuale costituzione del rapporto.
6.	di svolgere attualmente la professione di _____
7.	<input type="checkbox"/> di <b>non</b> aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento);

	<p><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento):</p> <p>_____</p> <p>(citare gli estremi del provvedimento)</p> <p><i>Se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.</i></p>
8.	<p><input type="checkbox"/> di <b>non</b> essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni e di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti Leggi;</p> <p><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:</p> <p>_____</p>
9.	<p><input type="checkbox"/> di <b>non</b> avere procedimenti penali pendenti;</p> <p><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:</p> <p>estremi del procedimento _____</p> <p>tipo di reato _____</p> <p>organo giudiziario presso il quale è pendente _____</p> <p>sito in _____ (luogo);</p>
10.	di non essere sottoposto a misura di sicurezza detentiva o a libertà vigilata, nonché, anche con provvedimento non definitivo, ad una misura di prevenzione;
11.	di non essere collocato in quiescenza, e di non esserlo nel corso del 2023, per le finalità di cui all'art. 8, commi 8 bis e 8 ter, della Legge Provinciale n. 27 dicembre 2010 n. 27 e ss.mm.;
12.	di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
13.	<p><input type="checkbox"/> di <b>non</b> trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità, inconferibilità dell'incarico, ostantive alla nomina o comportanti decadenza dalla carica previste dagli artt. 3 del D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 502 e s.m.i., dagli artt. 60 e 66 del D.Lgs. 18 agosto 2000 n. 267, dal D.Lgs. 31 dicembre 2012 n. 235, dagli artt. 3, 5, 8, 10 e 14 del D.Lgs. 8 aprile 2013 n. 39, e da altre disposizioni</p> <p><i>ovvero</i></p> <p><input type="checkbox"/> di trovarsi nelle seguenti condizioni di incompatibilità _____ e impegnarsi a rimuoverle prima dell'assunzione dell'incarico, fatta eccezione per l'esistenza di un rapporto di lavoro dipendente dall'Azienda;</p>
14.	di accettare incondizionatamente, avendo preso visione, le norme contenute nell'Avviso di pubblica selezione;
15.	di aver provveduto al pagamento della tassa del concorso di € 25,00.=
16.	di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene secondo le modalità previsti ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m. e di aver consultato a tal fine l'Informativa Privacy al seguente link del sito istituzionale dell'APSP "Margherita Grazioli" <a href="#">Privacy</a>
17.	di eleggere domicilio, ai fini della procedura concorsuale, presso il seguente indirizzo: Cognome e Nome _____

	Via/Piazza/Loc. _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Telefono: _____ cellulare: _____ Eventuale indirizzo e-mail _____ e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura concorsuale, mediante PEC, riconoscendo che l'APSP Margherita Grazioli non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
--	---

Si dichiara inoltre consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):

- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere le domanda);
- ricevuta del versamento di Euro 25,00.= quale tassa di partecipazione al concorso;
- curriculum vitae redatto in formato europeo;
- ulteriore dichiarazione sostitutiva di certificazione servizi prestati presso altri Enti.

Data .....

Firma .....

<b>SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO</b>	
Si attesta che la presente domanda	
<input type="checkbox"/>	è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
<input type="checkbox"/>	è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nell'avviso.
Trento, .....	.....