

Al

**DIRETTORE**

dell'IPAB Centro Anziani di Bussolengo

Via P. Veronese 9

37012 BUSSOLENGO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere ammesso/a al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n.01 posto di psicologo a tempo indeterminato e orario di n.18 ore settimanali categoria D posizione economica D1 del C.C.N.L. Comparto Funzioni Locali, indetto da codesto Ente.

A tal fine consapevole delle gravi responsabilità penali, come previsto dall'art.76 del D.P.R. n.445.2000, a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e

risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) Cap \_\_\_\_\_

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

tel. \_\_\_\_\_ /cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

pec \_\_\_\_\_

con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza)

\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**Cittadinanza**

di essere cittadino/a italiano/a

di essere cittadino/a di altro stato membro dell'Unione Europea

se cittadino di altro Stato della UE si dichiara, inoltre:

a. di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;

b. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

per i cittadini non appartenenti all'Unione Europea, di trovarsi nelle condizioni dell'art.38 del D.Lgs. n..165.2001 nel testo vigente:

specificare \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_

**Diritti politici**

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a per la seguente ragione: \_\_\_\_\_;

per il/la cittadino/a dell'UE non italiani:

indicare il Comune dello Stato di appartenenza in cui esercitano il diritto di voto \_\_\_\_\_;

**Diritti civili**

di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

di aver riportato le seguenti condanne in corso \_\_\_\_\_;

di avere i seguenti procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;

**Destituzioni/Dispense/Decadenze:**

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

di essere stato destituito, dispensato o decaduto per la seguente ragione \_\_\_\_\_;

**Idoneità fisica:**

di essere incondizionatamente idoneo dal punto di vista psico-fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente ai sensi del D.Lgs. n.81.2008 e successive modifiche;

**Iscrizione all'Albo Professionale:**

di essere regolarmente iscritto/a all'Albo Professionale della Provincia di \_\_\_\_\_ al numero di posizione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di aver provveduto al rinnovo annuale dell'iscrizione.;

**Titolo di studio e di servizio:**

di essere in possesso della Laurea in prevista dal bando di concorso conseguita presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di essere in possesso di altro titolo equipollente (specificare quale): \_\_\_\_\_

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

in data \_\_\_\_\_ con il seguente punteggio \_\_\_\_\_;

di essere in possesso di altri titoli di studio (specificare quali):

\_\_\_\_\_;

**Obblighi militari:**

di aver assolto gli obblighi militari;

di non aver assolto gli obblighi militari per la seguente ragione

\_\_\_\_\_;

**Inoltre:**

di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza (ad esclusione di quello dell'età), ai sensi dell'art.05 del D.P.R. n.487.1994 (se ricorre il caso)

\_\_\_\_\_;

di essere portatore di handicap ai sensi della Legge n.104.9292 e di avere necessità, per sostenere gli esami, dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi ai sensi dell'art.20 della Legge richiamata (se ricorre il caso)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

**Riserva per i volontari delle FF.AA.**

di appartenere ai sensi degli artt. 678 comma 09 e 1014 commi 01 e 03 del D.Lgs. n.66.2010 ad una delle categorie previste per la riserva del posto (specificare)

\_\_\_\_\_

**Lingua straniera scelta:**

\_\_\_\_\_.

**Di accettare, senza riserve, le norme e condizioni sia del concorso che dei regolamenti di codesto Ente;**

**Elenco dei documenti allegati:**

01. fotocopia documento d'identità;

02. laurea come prevista dal bando di concorso od equipollente

03. iscrizione all'albo professionale;

04. curriculum vitae professionale e formativo;

05. ricevuta versamento tassa concorso.

\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara:

01. che la documentazione allegata alla presente domanda in fotocopia semplice è conforme all'originale ai sensi dell'art. 19-19bis del D.P.R. n.445.2000 ed a tal fine si allega fotocopia di un documento di identità;
02. di aver preso visione delle informazioni comunicate dal IPAB Centro Anziani di Bussolengo ai sensi della G.D.P.R. 2016.679.UE;
03. di aver liberamente preso atto che i dati personali sono raccolti e trattati al fine dell'espletamento della selezione ed all'utilizzo della graduatoria degli idonei;
04. di autorizzare l'IPAB Centro Anziani di Bussolengo a trattare i dati personali, anche quelli sensibili indicati nella presente domanda.

---

**firma**

---

**data**

**AVVERTENZE:**

**La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, in forma chiara e leggibile, segnando e completando le voci che interessano;**

**La Legge commina gravi sanzioni a chi dichiara il falso alla Pubblica Amministrazione con lo scopo di ottenere indebiti benefici;**

**La dichiarazione falsa o non più corrispondente al vero può essere causa di decadenza dalla eventuale nomina conseguita al termine del concorso.**

---

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di CERTIFICAZIONE

*(da consegnare da parte del candidato all'ingresso del locale delle prove)*

La disciplina in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Sars-CoV-2 prevede, tra l'altro, quanto segue:

- a. ai soggetti con sintomatologia da infezione respiratoria e febbre (maggiore di 37,5°C) è fortemente raccomandato di rimanere presso il proprio domicilio e limitare al massimo i contatti sociali, contattando il proprio Medico curante;
- b. è fatto divieto assoluto di mobilità dalla propria abitazione o dimora per i soggetti sottoposti alla misura della quarantena ovvero risultati positivi al virus Sars-CoV-2.

Il Protocollo condiviso di regolamentazione delle misure per il contrasto e il contenimento della diffusione del virus Sars-CoV-2 negli ambienti di lavoro, responsabilizza enti ed aziende ad informare, attraverso le modalità più idonee ed efficaci, tutti i lavoratori e chiunque entri in ente/azienda circa le disposizioni delle Autorità, consegnando od affiggendo all'ingresso e nei luoghi maggiormente visibili dei locali aziendali, apposite note informative, responsabilizzando soprattutto i propri collaboratori rispetto alla *"consapevolezza e l'accettazione del fatto di non poter permanere in ente/azienda e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo"*.

E' pertanto previsto quanto segue:

- a. l'obbligo di rimanere al proprio domicilio in presenza di febbre (oltre 37,5 °C) o altri sintomi influenzali e di chiamare il proprio medico di famiglia e l'autorità sanitaria;
- b. la consapevolezza e l'accettazione del fatto di non poter fare ingresso o di poter permanere in ente o azienda e di doverlo dichiarare tempestivamente laddove, anche successivamente all'ingresso, sussistano le condizioni di pericolo (sintomi di influenza, temperatura, provenienza da zone a rischio o contatto con persone positive al virus nei 14 giorni precedenti, ecc.) in cui i provvedimenti dell'Autorità impongono di informare il Medico di famiglia e l'Autorità sanitaria e di rimanere al proprio domicilio;
- c. l'impegno a rispettare tutte le disposizioni delle Autorità e dell'ente o dell'azienda nel fare accesso ai locali (in particolare, mantenere la distanza di sicurezza, osservare le regole di igiene delle mani e tenere comportamenti corretti sul piano dell'igiene);
- d. l'impegno ad informare tempestivamente e responsabilmente l'ente o l'azienda della presenza di qualsiasi sintomo influenzale durante l'espletamento della prova di selezione, avendo cura di rimanere ad adeguata distanza alle persone eventualmente presenti.

Conseguentemente:

- a. l'ingresso ai locali dell'ente o azienda è precluso a chi si trovi in condizioni, anche sopravvenute, incompatibili con quanto sopra previsto;
  - b. se la temperatura risulterà superiore a 37,5°C, non sarà consentito l'accesso: le persone in tale condizione, nel rispetto della normativa saranno momentaneamente
-

