

**Avvertenze per i concorrenti**

**SEZIONE A.**

- 1) La domanda e la documentazione devono essere presentate **esclusivamente** nel seguente modo:  
- spedite a mezzo raccomandata con avviso di ricevimento a: Istituto Ortopedico Rizzoli, Settore Reclutamento e Verifica Comparto - Assunzioni - Dotazione organica, Via di Barbiano n. 1/10, 40136 Bologna.
- 2) Per quanto riguarda la scadenza, farà fede la data del timbro postale di partenza, però non verranno accettate le domande che, benché spedite entro la scadenza, perverranno oltre il 15° giorno successivo alla scadenza stessa.
- 3) **ATTENZIONE: AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI TITOLI OLTRE ALLA COMPILAZIONE DELLA SOTTOELENCATATA DOMANDA E' OBBLIGATORIO COMPILARE LA SUCCESSIVA SCHEDA CURRICULUM ALLEGATA GIA' PREDISPOSTA IN AUTOCERTIFICAZIONE.**  
**NON OCCORRE ALLEGARE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE AD ECCEZIONE DELLA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (OBBLIGATORIO)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

AL DIRETTORE GENERALE DELL'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI - BOLOGNA

Il/la sottoscritto/a.....  
chiede di essere ammesso/a a partecipare al **Concorso Pubblico per titoli ed esami a n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario - Infermiere** con scadenza .....

Allo scopo dichiara:

- 1) di essere nato/a il ..... a .....
- 2) di essere residente in .....
- 3) che ogni comunicazione gli/le deve essere fatta al seguente indirizzo (in stampatello)(indicare il codice postale):  
.....  
.....  
tel. .... tel. cellulare..... indirizzo e-mail.....;
- 4)  di essere in possesso della cittadinanza italiana  
*ovvero:*  
 di essere cittadino del seguente paese appartenente all'Unione Europea:.....  
*ovvero* di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo  
.....;  
(*se cittadino di altro Stato membro dell'Unione Europea*):  
 di godere dei diritti civili e politici nel mio Stato di appartenenza; di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 5)  di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di..... (*in caso di non iscrizione, indicarne i motivi*);
- 6)  di non aver mai riportato condanne penali  
 di aver riportato le seguenti condanne penali .....(*da indicarsi anche se sia stato concesso indulto, amnistia, condono o perdono giudiziale*);
- 7) di possedere i seguenti titoli di studio:  
.....  
.....;

- 8) (solo per i concorrenti di sesso maschile) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:  
 .....;
- 9) di avere (oppure: di non avere) prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (indicare qualifiche, Enti e date) .....(indicare le cause di eventuali interruzioni);  
 .....  
 .....  
 .....
- 10) di essere in possesso dei seguenti requisiti **specifici richiesti dal Bando** :  
 (indicare con precisione i requisiti richiesti al punto 2) del bando)  
 .....  
 .....
- 11) di scegliere la seguente lingua straniera, fra quelle indicate nel Bando: .....
- 12) di avere n. .... figli a carico;
- 13) (ove sussista il caso) di essere (o di essere stato) dipendente di codesti Istituti (Nota: solo in presenza di questa dichiarazione – BENE EVIDENZIATA – l'Amministrazione provvederà a compilare il certificato di servizio da allegare alla domanda);
- 14) (ove sussista il caso)  
 a. di essere iscritto alle LISTE della seguente **CATEGORIA RISERVATARIA**:  
 .....e quindi di  
 ESSERE o  NON ESSERE iscritto nelle liste di disoccupazione presso il Centro per l'impiego di.....  
 oppure:  
 b. di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali da valere in caso di parità di punteggio:  
 .....
- 15) (ove sussista il caso e se necessario) in quanto beneficiario della legge 104/1992, chiedo l'utilizzo del seguente ausilio: ..... e l'applicazione di tempi aggiuntivi necessari per sostenere le prove d'esame, in relazione all'handicap di cui sono portatore/trice.

Bologna,..... (data)

firma (non è necessaria l'autenticazione)

.....

(Si rammenta di deppennare i punti o le frasi non riguardanti il concorrente stesso)

**SI RICORDA DI PROSEGUIRE LA COMPILAZIONE DELLA SUCCESSIVA SCHEDA CURRICULUM (SEZIONE B.) E ALLEGARE LA SOLA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO.**

**SCHEDA CURRICULUM****AUTOCERTIFICAZIONE - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA****(DPR 28 dicembre 2000 n. 445, artt. 46 e 47)**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

-consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati,-consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,**DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':****di possedere i seguenti requisiti specifici di ammissione:**

titolo di studio:	
conseguito il	presso
iscrizione all'Albo di	al n.

**di essere in possesso dei seguenti titoli:**

<b><u>TITOLI DI CARRIERA</u></b>			
Servizi esclusivamente svolti in qualità di dipendente di Pubbliche Amministrazioni o Case di cura private solo se convenzionate o accreditate ATTINENTI AL POSTO MESSO A BANDO			
<u>Ente</u>	<i>data di assunzione</i>	<i>data di cessazione</i>	<i>qualifica esatta</i>

Punteggio  
Titoli

spazio riservato all'Ufficio





**DOCENZE:**

Solo su materie attinenti e solo se svolte presso Pubbliche Amministrazioni

<i>Ente</i>	<i>materia</i>	<i>ore</i>

**segue CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**Altre esperienze ed attività, attinenti alla funzione da ricoprire


**TOTALE**

Bologna,

Letto, confermato e sottoscritto **IL DICHIARANTE** \_\_\_\_\_

(N.B. ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO)