

## Domanda per assunzione a tempo determinato (per supplenze o incarichi)

Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del c.p. e delle leggi speciali in materia (art. 76 DPR 445/2000). Una dichiarazione mendace comporta la decadenza dai benefici conseguenti al procedimento errato sulla base della dichiarazione.

I dati raccolti vengono utilizzati al fine dell'assunzione ed attività ed obblighi connessi. Competono tutti i diritti previsti dal art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003. Titolare dei dati è l'Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano nella persona del rappresentante legale, via Cassa di Risparmio 4, 39100 Bolzano.

Io sottoscritto/a .....(1), nato/a a .....  
il ....., residente a ....., in via .....,  
chiedo di essere iscritto/a nella **graduatoria** per assunzione a tempo determinato in qualità di:

..... presso il Compensorio Sanitario di Merano  
**(Attenzione: una domanda per ogni singola graduatoria!)**

sede di lavoro desiderata: (è possibile per entrambe) area Merano  area Silandro   
rapporto di lavoro desiderato: (è possibile per entrambe) tempo pieno  part-time

**La certificazione in originale, dell'attuale appartenenza/aggregazione ad uno dei 3 gruppi linguistici, disponibile presso il Tribunale di Bolzano risp. presso le sezioni distaccate, deve essere allegata in busta chiusa alla domanda, pena l'esclusione dal procedimento e deve essere rilasciata in data non anteriore di sei mesi dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande (2)**

**Dichiaro sotto la propria responsabilità:**  
(osservare le annotazioni sull'ultima pagina per cortesia)

- a) di essere in possesso della cittadinanza ..... (3)  
b) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... (4)  
c) di aver superato l'esame per l'accertamento della conoscenza delle lingue tedesca ed italiana ai sensi del D.P.R. 752/76 (5)  
per l'ex carriera: direttiva ("A") , di concetto ("B") , esecutiva ("C") , ausiliaria ("D") ;  
d) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio e requisiti specifici richiesti per l'ammissione:

**(ai sensi del D Lgs. del 30.03.2001 n. 165 per titoli di studio/diplomi acquisiti all'estero sono da indicare l'ente e la data di riconoscimento in Italia)**

titoli di studio/requisiti	titolo/diploma professionale nome e luogo della scuola/dell'università che ha rilasciato il diploma	data del conseguimento del diploma
licenza di scuola elem. sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
licenza di scuola media sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
diploma di maturità sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>		
diploma professionale/ risp. requisito particolare per la relativa figura professionale		
diploma di laurea		
diploma di specializzazione/ disciplina		



**da compilare in ogni caso**

l) che un rapporto di lavoro presso il Comprensorio Sanitario di Merano è stato risolto:

no

sì  per uno dei seguenti motivi:

periodo di prova negativo  figura professionale: .....  
scarso rendimento  figura professionale: .....  
procedimento disciplinare  figura professionale: .....

m) di risultare in una valida graduatoria di concorso della relativa figura professionale presso il Comprensorio Sanitario di Merano

sì  no

n) di essere stato invitato/a ad un esame d'idoneità per la relativa figura professionale presso il Comprensorio Sanitario di Merano

sì  data: ..... (indichi mese + anno) no

in caso affermativo:

di essersi presentato/a all'esame d'idoneità: sì  no

di aver superato l'esame d'idoneità: sì  no

o) di aver rinunciato ad un posto a tempo indeterminato (ex ruolo) per la relativa figura professionale presso il Comprensorio Sanitario di Merano:

sì  no

p) di aver superato positivamente il periodo di prova per un posto a tempo determinato della relativa figura professionale presso il Comprensorio Sanitario di Merano:

sì  no

q) di prestare servizio presso il Comprensorio Sanitario di Merano:

sì  no  figura professionale: .....

r) **di voler sostenere l'esame d'idoneità/il colloquio specifico in materia:**

nella lingua tedesca  nella lingua italiana

**ALLA DOMANDA DEVE ESSERE ALLEGATA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:**

- **curriculum vitae** (*firmato e datato*)
- **la certificazione in originale dell'attuale appartenenza/agggregazione ad uno dei 3 gruppi linguistici** (2)
- **copia semplice della carta d'identità o di un documento equivalente**
- **in caso affermativo** - documentazione concernente titoli di preferenza

chiedo che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente recapito:

Via ..... n. ....

CAP ..... Località ..... (Prov. .... )

no. tel.: ..... no. cellulare .....

indirizzo e-mail : .....

**Mi impegno di comunicare immediatamente eventuali cambiamenti (di recapito ecc.)  
Non si assumono responsabilità derivanti dalla mancata comunicazione.**

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 autorizzo l'Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano al trattamento dei dati rilevati per l'assunzione ed attività ed obblighi connessi.

Data ..... firma .....

## ANNOTAZIONI IMPORTANTI

- Compilare la domanda in tutte le sue parti!
- Coloro che non si sottopongono all'esame d'idoneità oppure non lo superano, non possono presentare domanda per la figura professionale corrispondente per la durata di 6 mesi (a decorrere dall'approvazione).
- Coloro che non accettano l'offerta di un posto a tempo indeterminato (di ruolo), non possono presentare domanda per la stessa figura professionale per la durata di 6 mesi.
- Coloro che mediante dichiarazioni o indicazioni mendaci ovvero mediante produzione di documenti falsi hanno ottenuto l'inclusione in una graduatoria presso il Comprensorio Sanitario di Merano, nonché coloro per i quali il rapporto di lavoro presso Comprensorio Sanitario di Merano è stato risolto in seguito ad un procedimento disciplinare decadono dal diritto di iscriversi in qualsiasi graduatoria (tutte le figure professionali).
- In caso di risoluzione del rapporto di lavoro per mancato superamento del periodo di prova o per scarso rendimento, l'interessato/a non può più essere ammesso/a alla graduatoria relativa della medesima figura professionale. Qualora la risoluzione del rapporto di lavoro si ripeta per gli stessi motivi in un'altra figura professionale, l'aspirante decade dal diritto all'iscrizione in qualsiasi graduatoria.
- Questa domanda scade dopo 2 anni, a meno che non avvenga un'assunzione durante questo periodo.

Per ulteriori informazioni relative all'applicazione delle graduatorie a tempo determinato, La preghiamo di rivolgersi all'impiegato/a addetto/a.

(1) le donne coniugate devono indicare nell'ordine il proprio cognome, poi il cognome del marito;

**(2) Candidati/e residenti nella Provincia Autonoma di Bolzano:**

Al fine di comprovare l'appartenenza o l'aggregazione ad un gruppo linguistico tali candidati/e sono tenuti/e a produrre esclusivamente il certificato in plico chiuso rilasciato ai sensi del comma 3, art. 20ter del DPR 26 luglio 1976 n. 752 i.f.v., pena l'esclusione dal procedimento. Tale certificato, disponibile presso il Tribunale di Bolzano risp. presso le sezioni distaccate, deve essere rilasciato in data non anteriore di sei mesi dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande. Non è possibile l'autocertificazione.

**Candidati/e non residenti nella Provincia Autonoma di Bolzano:**

I/Le cittadini/e italiani/e e i/le cittadini/e di altri Stati membri dell'Unione Europea, seppure non aventi la residenza nella Provincia di Bolzano, sono ammessi/e a rendere, a norma dell'art. 20ter del DPR del 26.7.1976, n. 752 come modificato dal decreto legislativo del 23.5.2005, n. 99 e con gli identici effetti previsti da tali norme per i/le residenti nella Provincia di Bolzano, la dichiarazione di appartenenza o di aggregazione ad uno dei gruppi linguistici della Provincia di Bolzano.

Per la richiesta dei relativi certificati e per tutte le eventuali informazioni è a disposizione l'Ufficio centrale del Tribunale, sito in Bolzano, via Duca d'Aosta, 40 (telefono 0471-270308). (Decreto del Presidente del Tribunale di Bolzano, n. prot. 640/I/10).

Il certificato deve essere rilasciato dall'Ufficio competente sopracitato.

I/Le candidati/e sono tenuti/e a produrre il certificato esclusivamente in plico chiuso, pena l'esclusione dal procedimento. Il certificato deve essere rilasciato in data non anteriore di sei mesi dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande. Non è possibile l'autocertificazione.

(3) ovvero indicare i requisiti sostitutivi;

(4) ovvero di non essere iscritti nelle liste elettorali; indicare il motivo della non iscrizione o della cancellazione delle liste medesime;

(5) Accanto all'attestato di bilinguismo, in base all'esame sostenuto in conformità al DPR 752/1976 e successive modifiche, possono essere presentati insieme con la domanda anche gli attestati alternativi di cui al D.Lgs. 14.05.2010, n. 86. I documenti necessari per il rilascio di questi attestati vanno presentati direttamente alla Provincia Autonoma di Bolzano, Servizio esami di bi- e trilinguismo: Bolzano, via Perathoner 10 - Tel. 0471 413900 e 0471 - 413920 - [www.provincia.bz.it/ebt/](http://www.provincia.bz.it/ebt/).

(6) 1. gli insigniti di medaglia al valore militare, 2. i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti, 3. i mutilati ed invalidi per fatto di guerra, 4. i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato, 5. gli orfani di guerra, 6. gli orfani dei caduti per fatto di guerra, 7. gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato, 8. i feriti in combattimento, 9. gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa, 10. i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti, 11. figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra, 12. i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato, 13. i genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi non sposati dei caduti per fatto di guerra, 14. i genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato, 15. i genitori vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi non sposati dei caduti per fatto di guerra, 16. coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti, 17. coloro che abbiano prestato lodevole servizio, a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione per la quale è indetto il concorso, 18. i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico, 19. gli invalidi ed i mutilati civili, 20. i militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.