

OGGETTO: Domanda di partecipazione al pubblico concorso per soli esami per la copertura di **n. 10 posti di Operatore socio sanitario** – Cat. B – Pos. Econ. B01 - Area dei Servizi Socio-Assistenziali.

 1 sottoscritt__, in riferimento al Bando di Concorso di cui all'oggetto, indetto con determinazione del Segretario-Direttore n. 255 del 15/10/2020, chiede di essere ammesso al concorso di cui sopra.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

- 1.1 di chiamarsi _____
Sesso _____ di essere residente in _____
Via _____ n. _____ C.A.P. _____ Prov. _____
Cod. Fiscale _____ Tel. _____ / _____
Cell. _____ / _____ e-mail _____
- 2.1 di essere nat __ a _____ Prov. _____ il _____
- 3.1 di essere cittadino italiano;
- 3.2 se cittadino di uno stato della UE diverso dall'Italia, dichiarare inoltre:
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- se cittadino extracomunitario, dichiarare il titolo che dà diritto alla partecipazione, ai sensi della Legge 06/08/2013, n. 97 e, inoltre:
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 4.1 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____
- 4.2 ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

- 5.1 di non aver subito condanne penali;
- 5.2 e di non avere in corso procedimenti penali;
- 5.3 ovvero di aver subito le seguenti condanne penali: _____
- 5.4 di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____
- 6.1 di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- 7.1 (solo per i maschi) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:
- di aver già svolto il servizio di leva o servizio sostitutivo;
 - di essere esente;
- 8.1 di essere idoneo al servizio ed esente da difetti od imperfezioni che possano influire sul rendimento dello stesso;
- 9.1 di essere nella condizione di portatore di handicap che richiede, ai fini del sostenimento delle prove di esame, i seguenti ausili _____
- _____

ed i tempi aggiuntivi di _____

10.1 di aver conseguito il titolo di studio _____

In data _____ presso _____

11.1 di prestare/di aver prestato servizio presso i seguenti Enti Pubblici o strutture private:

dal _____ al _____ presso _____

qualifica _____ cat. _____ causa di risoluzione _____

dal _____ al _____ presso _____

qualifica _____ cat. _____ causa di risoluzione _____

12.1 di possedere i seguenti titoli di precedenza o preferenza a parità di punteggio (ad esclusione di quello dell'età) ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/1994:

13.1 di essere in possesso della patente di guida di categoria _____;

14.1 di possedere i seguenti titoli di precedenza o preferenza ai sensi degli artt. 1014 e 678 del d.lgs. 66/2010:

Domicilio al quale inviare le comunicazioni:

15.1 Residenza sopra dichiarata;

15.2 Seguento indirizzo: _____

Allega alla presente:

A.1 Titolo di studio richiesto;

A.2 Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 10,00 – (dieci/00);

A.3 Curriculum professionale datato e sottoscritto;

A.4 Fotocopia non autenticata di valido documento di identità;

A.5 Fotocopia non autenticata della patente di guida;

A.6 n. _____ altri documenti ritenuti utili.

il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento del Parlamento Europeo n. 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente procedura e alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro.

Distinti saluti.

_____, li _____

In fede
