

Allegato B)

Al Segretario Direttore
Istituto Bon Bozzola
Via E. F. Cardani, 1/a
31010 **FARRA DI SOLIGO** (TV)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica, espletata mediante colloquio attitudinale per la formazione di una graduatoria da utilizzare per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato sia a tempo pieno che a tempo parziale di OPERATORE SOCIO SANITARIO - Cat. B – Posizione economica B 01 del C.C.N.L. Comparto Funzioni Locali – (Indetta con determinazione del Segretario Direttore n. 65 del 19/03/2021).

Il/la sottoscritto/a

nato/a il a prov.

residente nel Comune di prov. C.A.P..... in

via n° codice fiscale

recapito telefonico e-mail

con la presente inoltra domanda di partecipazione alla selezione pubblica in oggetto.

Lo stesso, ai sensi del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace resa ad una Pubblica Amministrazione, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- 1 di essere cittadino italiano
 - 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
- 2 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____
 - ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

- 3 di essere idoneo al servizio ed esente da difetti od imperfezioni che possano influire sul rendimento dello stesso
- 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 _____
- 4 di consentire a sottopormi a visita medica al fine di verificare l'idoneità allo svolgimento della mansione
- 5 di non aver subito condanne penali
 - e di non avere in corso procedimenti penali
 - ovvero di aver subito le seguenti condanne penali: _____
 - di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

- 6 di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo
- 7 (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 di aver conseguito il titolo di studio _____ in data _____
presso _____
- 9 di essere in possesso della patente di guida categoria "B";
- 10 di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
 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 _____

- 11 di accettare senza riserve le condizioni del presente bando e le norme regolamentari vigenti presso l'Istituto Bon Bozzolla nonché quelle successive che l'Amministrazione intenda adottare in merito.

Il domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni è il seguente:

Via n°

C.A.P. Comune Prov.

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive riconoscendo che l'Istituto Bon Bozzolla non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Ai sensi del Regolamento del Parlamento Europeo n. 679/2016 autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda.

Allega alla domanda di partecipazione alla selezione in oggetto indicata, la seguente documentazione:
Copia autenticata o autocertificazione del titolo di studio richiesto (con evidenza 1000 ore di formazione anche cumulate da più attestati).

Curriculum formativo – professionale.

Fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.

Fotocopia fronte/retro della patente di guida.

Altri titoli/documenti:

.....
.....
.....

Data

Firma