

Al Segretario Direttore  
ISTITUTO BON BOZZOLLA  
Via Erminia Fontana Cardani, 1/a  
31010 FARRA DI SOLIGO (TV)

OGGETTO: Domanda di partecipazione al pubblico concorso per soli esami per la copertura di **n. 01 posto di Istruttore Direttivo Servizi Assistenziali e Sanitari** – Cat. D – Pos. Econ. D01 - Area dei Servizi Socio Assistenziali.

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a al concorso in oggetto, indetto con determinazione del Segretario Direttore n. 176 del 23/08/2022.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. n. 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 nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- 3.1  di essere cittadino/a italiano/a;
- 3.2  se cittadino/a 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/a extracomunitario/a 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/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_
- 4.2  *ovvero* di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_
- 5.1  di non aver subito condanne penali;
- 5.2  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/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- 6.2  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 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 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/a 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 concorso, i seguenti ausili \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
e i tempi aggiuntivi di \_\_\_\_\_
- 10.1 di aver conseguito il titolo di studio \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- 10.2 di aver prestato servizio in attività di coordinamento dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- 10.3 *ovvero* di aver conseguito il master in coordinamento in data \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
- 11 di essere iscritto/a all'OPI, Collegio provinciale di \_\_\_\_\_  
al n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_
- 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. n. 487/1994:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 13.1 di essere in possesso della patente di categoria \_\_\_\_\_

Domicilio al quale inviare le comunicazioni:

- 14.1 Residenza sopra dichiarata;
- 14.2 Seguento indirizzo: \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- A.1 Titolo di studio richiesto con idonea documentazione attestante l'esperienza di coordinamento o il conseguimento del master;
- A.2 Copia della ricevuta di versamento della tassa d'iscrizione OPI anno 2022;
- A.3 Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 10,00 (dieci/00);
- A.4 Curriculum professionale datato e sottoscritto;
- A.5 Fotocopia non autenticata di valido documento di identità
- A.6 Fotocopia non autenticata di tessera sanitaria o codice fiscale
- A.7 Fotocopia non autenticata della patente di guida;
- A.8 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

\_\_\_\_\_