

Al **CO.GE.SA.**
Via E. Baroncini, 9
14100 ASTI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA COPERTURA DI TRE POSTI A TEMPO INDETERMINATO E PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA DA UTILIZZARSI PER IL CONFERIMENTO D'INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (cat. B).

Il/La sottoscritt...

Cognome Nome

nat. a..... (prov.....) il residente in

..... (prov.....) cap.....

via..... tel..... tel. Cell.

Recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa al selezione pubblica (compilare solo se diverso dalla residenza)

cognome e nome

.....

via n. CAP

località prov. (.....)

tel tel. Cell.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli ed esami, per la formazione di una graduatoria da utilizzarsi per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo indeterminato e a tempo determinato (pieno e/o parziale) di operatore socio sanitario.

A tal fine , sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, dichiara quanto segue:

➤ di essere cittadin_ italian_ ovvero _____

➤ di essere iscritt... nelle liste elettorali del Comune di _____ (Prov. ____);

➤ di godere dei diritti politici e civili;

➤ di non avere subito condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione, ovvero le eventuali condanne penali riportate;

➤ di non avere procedimenti penali pendenti che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione, ovvero di avere carichi penali pendenti;

➤ di non essere stato destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione, ovvero di non essere stato licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego fu conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;

➤ di essere in possesso dell'attestato di OSS per l'ammissione:

conseguito in data _____

presso _____;

- di essere in possesso della patente di cat. B;
- di essere fisicamente idoneo alle mansioni di Operatore Socio sanitario;
- di scegliere per la prova orale la seguente lingua straniera: _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli, come individuati nell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e all'art. 3, comma 65, Legge 24 dicembre 1993 n. 537 ai fini della preferenza e precedenza a parità di valutazione:

- di essere/non essere militare di truppa delle Forze armate, congedato senza demerito ai sensi art. 1014 c.3 D.Lgs. 66/2010: _____

- altro:

Con la firma apposta in calce, si esprime il consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Codice in materia di protezione dei dati personali, approvato con D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi al presente selezione pubblica.

(data)

(firma)

Allega:

N.B.:

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/00 non è richiesta l'autenticazione della firma. La mancata apposizione della firma è causa di esclusione.

La domanda deve essere **accompagnata da copia fotostatica di un valido documento d'identità** in corso di validità. La mancata presenza della copia fotostatica di un documento d'identità è causa di esclusione.