

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PUBBLICO CONCORSO E CONTESTUALE
AUTOCERTIFICAZIONE (artt. 46 – 47 – 48 del D.P.R. nr. 445 del 28/12/2000)**

Al Direttore UOC Gestione Risorse Umane
ASST Bergamo Est
Via Paderno, 21 - 24068 SERIATE

Il / la sottoscritto / a _____
(cognome) (nome)
nato / a il _____ a _____ (_____)
(data) (luogo)
(provincia)
residente a _____ C.A.P. _____
(luogo)
in _____
(indirizzo)
Telefono (cell.): _____ E-Mail (non pec) _____
Codice Fiscale _____
ogni comunicazione relativa alla presente domanda va data alla residenza di cui sopra oppure

(indirizzo)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al pubblico concorso - per titoli ed esami - per la copertura di nr. 05 posti di Operatore Socio Sanitario – Categoria B – livello economico Bs indetto dall'Amministrazione con scadenza in data 13/03/2017.

Consapevole delle pene previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/00 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti e che la presente dichiarazione è soggetta al controllo dell'Azienda ai sensi del medesimo D.P.R.

Dichiara

BARRARE LE VOCI CHE INTERESSANO E CANCELLARE LE ALTRE

- di essere in possesso della cittadinanza italiana,
 di avere la cittadinanza in uno degli Stati Membri dell'Unione Europea _____;
 di essere cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro purché siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente _____;
 di essere cittadino di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D.Lgs. 286/98) _____;
 di essere cittadino di Paesi terzi che siano titolari dello status di rifugiato _____;
 di essere cittadino di Paesi terzi che siano titolari dello status di protezione sussidiaria _____;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

Pubblica Amministrazione _____ (Denominazione Ente)
sito in _____ (indirizzo completo - c.a.p. - provincia) in
qualità di _____

con rapporto di lavoro a tempo pieno ; tempo parziale _____ (%)
dal (gg./mm./aa.) _____ al (gg./mm./aa.) _____;

di aver/non aver usufruito di aspettativa senza assegni dal _____ al _____;

- dichiara inoltre che, in riferimento ai servizi di cui sopra non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20/12/79 nr. 761;
- di non essere incorso/a nella destituzione, dispensa o decadenza da precedenti impieghi presso P.A.;
- di aver prestato/ di essere in servizio presso **Strutture Private – Accreditate/Convenzionate con SSN** come da certificazione allegata e/o autodichiarazione **resa secondo le indicazioni previste nel bando***;
- di indicare i titoli di riserva, preferenza e precedenza ai fini dell'applicazione dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 e dell'art. 2 punto 9) della Legge nr. 191/98 _____;
- di indicare l'eventuale appartenenza a categorie protette ai sensi della vigente normativa statale (il candidato portatore di handicap dovrà specificare, in relazione al proprio handicap, l'ausilio necessario in sede di prova concorsuale, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi)
_____;
- di aver preso visione ed accettare la clausola della permanenza in Azienda per un periodo non inferiore a **05 anni**;
- che la documentazione, come descritta nell'elenco, allegata alla presente domanda, è copia conforme all'originale conservata presso il/la sottoscritto/a (in tal caso deve essere allegata fotocopia semplice del documento di identità, se l'istanza non è firmata davanti al dipendente addetto);
- altro: _____;

(data)

(firma non autenticata)

(se la presente istanza non è sottoscritta davanti al dipendente addetto **deve essere allegata la fotocopia del documento di identità in forma semplice**)

Informativa ai sensi del D. Lgs. 196/03: i dati acquisiti sono utilizzati dall'Azienda esclusivamente per le finalità connesse all'istanza dell'interessato, al quale competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 (correzione, integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco).

N.B.: Per consentire la corretta valutazione dei titoli è assolutamente necessario che l'autocertificazione contenga tutti gli elementi relativi a modalità e tempi dell'attività espletata che verrebbero indicati se il documento fosse

rilasciato