

Al Direttore Generale
dell'A.O. di Cosenza
Via S.Martino S.N.
87100 Cosenza

Il/La sottoscritto/a _____

Chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, indetto per l'assunzione a tempo indeterminato di n°24 posti di Operatore Socio Sanitario, cat Bs ruolo tecnico

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art 76 del D.P.R.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- a) di essere nato/a il _____ a _____, CF. _____
- b) di essere residente a _____ via _____ n. _____
- c) di essere cittadino/a italiano/a;
 di essere cittadino/a _____ in possesso dei requisiti di cui all'art.38 del D. Lgs. n.165/2001,(1);
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
 di non essere iscritto nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni _____ (2)
- e) di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____;
- f) di non avere - avere riportato condanne penali _____ (3);
di non avere - avere procedimenti penali in corso _____ (3);
- g) di essere in possesso dell'attestato di O.S.S. conseguito presso _____
_____ in data _____
e Diploma di istruzione secondaria di primo grado _____ (4);
- h) di non avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
 avere prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni _____ (5);
- i) di non essere stato/a licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;
 di essere stato/a a licenziato/a, destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni _____ (3);
- j) di non avere diritto a precedenza/preferenza
- k) avere diritto a precedenza/preferenza in quanto _____ (3);
- l) di avere/non avere diritto alla riserva dei posti in quanto in possesso dei requisiti previsti dal DPCM 6.3.2015 (3) o da legge speciale (indicare normativa) _____
- m) di consentire l'utilizzo dei dati personali, compresi quelli sensibili, se necessario alla procedura.
Chiede infine che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo (6)

Data _____

(Firma)

- (1) Indicare cittadinanza se diversa da quella italiana.
- (2) Indicare i motivi della non iscrizione o della cancella dalle liste medesime. I cittadini stranieri devono dichiarare se godono o meno (e in tal caso, con precisazione dei motivi) dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.
- (3) In caso affermativo specificare quali.
- (4) Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero deve essere indicato il provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza al corrispondente titoli di studio rilasciato in Italia.
- (5) Specificare la denominazione dell'Ente, la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione.
- (6) Indicare indirizzo e recapito telefonico