

Il/la sottoscritto/a .....  
(cognome – scrivere in stampatello) (nome – scrivere in stampatello)

## CHIEDE

di poter partecipare al concorso pubblico, per titoli ed esami a posti di **OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat. Bs**

### L'opzione, per almeno una delle sedi, è **OBBLIGATORIA**:

- AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI PARMA
- AZIENDA USL DI PARMA (i candidati dovranno indicare per quali dei seguenti Distretti presentare la domanda)
  - Distretto di Parma
  - Distretto di Fidenza (comprendente anche l'Ospedale di Fidenza)
  - Distretto Valli Taro e Ceno (comprendente anche l'Ospedale di Borgo Val di Taro)
  - Distretto Sud-Est

*A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i. concernente le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.*

## DICHIARA

(**ATTENZIONE**: è obbligatorio barrare la casella corrispondente alla scelta e compilare gli spazi vuoti fornendo i dati richiesti - scrivere in stampatello. Le caselle non barrate equivalgono a mancata dichiarazione)

di essere nato/a a ..... Prov. .... il .....

di essere residente a ..... cap. ....Prov.....

in via .....n. ....



### **CITTADINANZA:**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- di essere in possesso della seguente cittadinanza .....e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- di essere familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea, privo della cittadinanza di uno Stato membro e titolare del diritto di soggiorno e del diritto di soggiorno permanente (art. 38, c.1, D.Lgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 7, c.1, lett. a) L.97/2013)
- di essere di essere cittadino di un Paese terzo, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (art. 38, c. 3-bis, D.Lgs. 165/2001 così come modificato dall'art. 7, c. 1, lett. a) L. 97/2013);

**ISCRIZIONE LISTE ELETTORALI:**

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di .....
- di non essere cittadino di uno Stato membro dell'U.E. e, pertanto, di non essere iscritto nelle liste elettorali;
- di essere cittadino di non Stato membro dell'U.E. e di:
  - essere iscritto, a richiesta, nella Lista Elettorale Aggiunta del Comune di .....
  - non essere iscritto nelle Liste Elettorali Aggiunte di Comuni italiani;
- di essere cittadino italiano ma di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: .....  
..... (es. sottoposizione a misura di prevenzione, a misure di sicurezza detentive e libertà vigilata; interdizione dai pubblici uffici etc.)

**CONDANNE PENALI:**

- di **non aver** riportato condanne penali (anche per i reati di cui agli artt. 600 bis, 600 ter, 600 quater, 600 quinquies e 609 undecies c.p. ovvero di sanzione interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori)
- di **aver** riportato le seguenti condanne penali (*indicare tutti i tipi di condanna, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale precisando gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale*) .....  
.....  
*ovvero*
- di avere i seguenti procedimenti penali pendenti .....  
presso il Tribunale di .....  
*(precisare gli artt. del Codice Penale e di Procedura Penale)*

**TITOLI DI STUDIO:**

**DIPLOMA di qualifica di OPERATORE SOCIO SANITARIO**

conseguito il ..... presso .....  
*ovvero*

**TITOLO DI STUDIO** (*denominazione esatta*) .....  
*(diploma di maturità, laurea, ect.....)*

conseguito il ..... presso .....  
*(Scuola/Università/Facoltà)*  
*ovvero*

TITOLO DI STUDIO rilasciato dall'estero .....

equiparato all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, con il seguente atto di riconoscimento che riconosciuto in Italia con provvedimento del Ministero della Salute n. .... del ..... che si allega alla domanda

**DICHIARA ALTRESI'**

- di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione .....  
*(solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)*
- di aver svolto servizio militare di leva o servizio civile dal ..... al ..... con mansioni di

.....  
presso .....

di **NON** aver mai prestato servizio con rapporto d'impiego presso Pubbliche Amministrazioni  
oppure

di **PRESTARE** servizio presso:

- Azienda/Ente/Società .....
- Struttura e sede di lavoro .....
- con la qualifica di .....
- dal .....al .....

di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dalle Pubbliche Amministrazione

di aver diritto alla riserva di posti ovvero di aver diritto alla precedenza o a preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo: .....(art. 5 – c. 5 DPR 487/94 e s.m.i.)

di aver necessità in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 Legge 104/92 del seguente ausilio .....

..... nonchè di tempi aggiuntivi per le prove

che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente:  
(in caso di mancata indicazione vale l'indirizzo di residenza sopraindicato)

Via .....

Città ..... cap. .... prov. ....



Indirizzo mail: .....

*(comunicare obbligatoriamente e tempestivamente eventuali cambi di indirizzo; l'Azienda non si assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l'indirizzo comunicato)*

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

che le dichiarazioni contenute nel CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE allegato sono veritiere e sono rese ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. medesimo in caso di false dichiarazioni

Data .....

FIRMA.....

*(La domanda deve essere sottoscritta dal candidato, pena nullità della stessa)*

**N.B. allegare fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità.**