

SCHEMA DI DOMANDA

*Spett.le*  
**CASA DI RIPOSO DI VERCELLI**  
*Piazza Mazzini, 15*  
**13100 VERCELLI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER LA FORMAZIONE DI  
UNA GRADUATORIA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI A TEMPO DETERMINATO DI  
OPERATORE SOCIO SANITARIO - OSS  
CAT. B1 – CCNL REGIONI – AUTONOMIE LOCALI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) via/n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Con la presente di poter partecipare alla Selezione Pubblica in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445 del 28/12/2000) nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

*ovvero*

del seguente Stato membro dell'Unione Europea \_\_\_\_\_

*e pertanto*

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;

di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

di godere dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

\_\_\_\_\_  
*ovvero*

di non essere iscritto nelle liste elettorali causa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- di essere in possesso **dell'idoneità psico- fisica** per l'assunzione nel pubblico impiego ed alle mansioni proprie previste per il posto;
- di non aver subito **condanne penali** o procedimenti penali pendenti in corso;  
*ovvero*
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non essere decaduto o di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio  
\_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
anno \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_
- di essere in possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario - OSS  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_
- di possedere, al fine dell'applicazione del diritto di preferenza di cui al DPR 487/1994 e 693/1996 art. 5 così come modificato dalla Legge n. 127 del 15/05/1997 il/i seguenti titolo/i  
\_\_\_\_\_
- di essere a conoscenza e accettare in modo esplicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel bando di concorso ed in particolare quanto indicato alla lettera H) "Programma e modalità delle prove di esame" e lettera I) "Comunicazioni" e quindi di essere a conoscenza che le notizie inerenti il concorso (elenco ammessi, esito delle prove etc) verranno pubblicate sul sito internet istituzionale [www.casadiriposodivercelli.it](http://www.casadiriposodivercelli.it) sezione Amministrazione Trasparente / Bandi di concorso e autorizza fin d'ora l'inserimento del proprio nominativo e delle eventuali informazioni inerenti ad esso.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto alla Casa di Riposo di Vercelli le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
- di aver preso visione dell'informativa relativa al "Trattamento dei dati personali" di cui alla lettera N) dell'avviso di selezione e di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del GDPR 679/2016 per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

***Allega***

- Fotocopia (fronte/retro) documento identità** in corso validità; **(obbligatorio pena esclusione)**
- Fotocopia attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario;**
- Eventuali titoli attestanti le preferenze di cui ai DD.P.R. 487/94 e 693/96

Recapito per eventuali comunicazioni riguardanti la procedura di selezione:	
Cognome e nome _____	
Indirizzo completo _____	
CAP _____	Tel. _____
Mail _____	

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

(firma autografa per esteso)

### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Ai sensi del GDPR 679/2016 i dati obbligatori forniti dai candidati o acquisiti durante il procedimento amministrativo in tutte le sue fasi, saranno raccolti presso l'Ufficio Personale per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti allo svolgimento del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione del possesso dei requisiti di partecipazione. Le stesse informazioni saranno comunicate, se del caso e comunque nei limiti stabiliti da specifiche norme, unicamente ad altri soggetti pubblici o privati direttamente interessati alla posizione giuridico-economica del lavoratore, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 679/2016.

\_\_\_\_\_

(firma del candidato)

### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

Dò l'assenso al trattamento dei miei dati personali, come previsto dal GDPR 679/2016 per le finalità indicate nel bando.

\_\_\_\_\_

(firma del candidato)