

**Al Centro Servizi  
Benedetto Albertini  
Via del Donatore di Sangue, 4  
37063 Isola della Scala (VR)**

**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI SEI POSTI A TEMPO INDETERMINATO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO, DI CUI QUATTRO A TEMPO PIENO E DUE A TEMPO PARZIALE DI TIPO ORIZZONTALE (18 ORE) - CATEGORIA B – POSIZIONE ECONOMICA B1 - CCNL FUNZIONI LOCALI.**

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

Sesso (M) (F) chiede di essere ammess\_\_\_ a partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**A)**

di essere nat\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

(Codice fiscale: \_\_\_\_\_) e di essere

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: (*obbligatorio*) \_\_\_\_\_

*(ad ogni punto successivo barrare le caselle interessate)*

**B)**

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

*oppure*

di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea:

\_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

**C)**

di essere iscritt\_ nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

*oppure*

di non essere iscritt\_\_ / di essere stat\_\_ cancellat\_\_ dalle liste elettorali per i seguenti motivi:  
\_\_\_\_\_;

**D)**

di non essere stat\_ condannat\_ per reati che impediscono la costituzione del rapporto di pubblico impiego;

*oppure*

di avere riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_;

**E)**

di non essere stat\_\_ destituit\_\_, dispensat\_\_, dichiarat\_\_ decadut\_\_ o licenziat\_\_ dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

**F)**

di non essere stat\_\_ interdett\_\_ dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato o sottoposto a misure che, per legge, escludono l'accesso agli impieghi presso le pubbliche amministrazioni;

**G)**

di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

*oppure (nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero)*

di essere in possesso del titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ e di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.lgs. 165/2001, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

di essere in possesso dell'Attestato di Qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario conseguito in data \_\_\_\_\_ presso il seguente Ente di Formazione \_\_\_\_\_;

oppure (**in caso di titolo equipollente a quello di operatore socio – sanitario**)

di essere in possesso del seguente titolo equipollente \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ per complessive ore  
\_\_\_\_\_ presso il seguente Ente di  
Formazione \_\_\_\_\_;

**H)**

di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza (art. 5, commi 4 e 5, DPR 487/94)  
\_\_\_\_\_;

**I)** (*solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985*)

di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva:  
\_\_\_\_\_;

**J)**

di essere idoneo\_\_\_ (idoneità psico-fisica) all'impiego di cui trattasi;

**K)**

di non essere nella condizione di portatore di handicap;

oppure

di essere nella condizione di portatore di handicap e di richiedere in quanto portatore di handicap i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi necessari allo svolgimento delle prove:  
\_\_\_\_\_;

**L)**

di essere in possesso della patente di guida cat. B (o superiore \_\_\_\_\_);

**M)**

di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della Casa di Riposo *Benedetto Albertini*;

**N)**

di essere consapevole che l'assunzione del concorrente vincitore avrà luogo subordinatamente all'esito della procedura di cui all'art. 34 bis del D.Lgs. 165/2001 in corso di espletamento e comunque solo se consentita dalla normativa in materia di assunzioni presso gli enti locali vigente al momento della assunzione stessa;

**O)**

- di aver preso visione del bando di concorso e delle norme ivi richiamate;

**P)**

- di accettare incondizionatamente tutte le condizioni fissate nel bando in oggetto.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

firma per esteso (non deve essere autenticata)

***Informativa ai sensi dell'art. 13, comma 1, D.Lgs. 30/06/2003, n. 196***

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_, dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e dichiara il proprio univoco ed incondizionato consenso al trattamento dei dati personali forniti necessari all'espletamento del procedimento concorsuale e della eventuale assunzione in servizio.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

firma per esteso (non deve essere autenticata)

**Allegati:**

- Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- Ricevuta del versamento comprovante l' eseguito pagamento della tassa di concorso di € 6,00
- Curriculum vitae* datato e firmato
- Titolo di studio il possesso della licenza media
- Attestato di Qualifica di Operatore Socio Sanitario o Titolo equipollente
- Per i soli candidati disabili che richiedono di sostenere le prove d'esame con ausili e/o tempi aggiuntivi, certificazione medica attestante lo specifico handicap
- Per i soli candidati che hanno conseguito il titolo di studio in uno Stato estero, riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D. Lgs. 165/2001