

IPAB DI VICENZA
C.trà S. Pietro, 60
36100 Vicenza (VI)

Il sottoscritt _____ (nome e cognome)
nat_ a _____ il _____ e
residente nel Comune di _____ (____) CAP _____
in Via _____ recapito telefonico n. _____ / _____,
cellulare _____, Codice Fiscale _____,
e-mail _____, PEC _____,
con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per soli esami, per la copertura di n. 15 posti in ruolo di Operatore Socio Sanitario a tempo pieno ed indeterminato (categoria contrattuale B, posizione economica B1, CCNL Funzioni Locali 2016/2018), indetto con determinazione n. 379 del 26.08.2020.

All'uopo, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

- a) di essere cittadino/a italiano/a oppure, cittadino/a _____, oppure, se cittadino di Paese non appartenente all'Unione Europea, specificare una delle seguenti circostanze:
- di essere cittadino _____ e familiare, come da stato di famiglia, di cittadino di Paese dell'Unione Europea nonché titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - di essere cittadino _____ e titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - di essere cittadino _____ e titolare dello status di rifugiato;
 - di essere cittadino _____ e titolare dello status di protezione sussidiaria.
- per i cittadini dell'Unione Europea dichiarare (requisiti sostitutivi previsti dall'art. 3 del DPCM 7.2.1994)
- di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o provenienza _____;
 - di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica.

- b) di godere dei diritti civili e politici

- c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a per la seguente ragione _____

 per il/la cittadino/a di altri stati: indicare la situazione corrispondente nell'ordinamento dello stato di appartenenza _____

- d) di essere in possesso di Licenza della Scuola dell'Obbligo e del seguente attestato di qualifica professionale richiesto dal bando _____
_____ conseguito presso _____ in data _____
- e) di non avere riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso
 di aver riportato le seguenti condanne _____

 di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

- f) di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
 di essere stato/a destituito/a per la seguente ragione _____

- g) di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
 di essere stato/a dispensato/a per la seguente ragione _____

- h) di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti dalla nomina ad impieghi presso enti pubblici
 di essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso enti pubblici per la seguente ragione _____

- i) di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, primo comma, lettera d) del testo unico degli impiegati civili dello stato, approvato con D.P.R. 10 gennaio 1957, n. 3
 di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per la seguente ragione _____

- j) di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari (*solo da parte dei cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva*) _____

- k) di essere in possesso della idoneità psico-fisica all'impiego e alle specifiche mansioni del posto da ricoprire
- l) di essere in possesso dei seguenti altri titoli di precedenza e/o preferenza:

- m) l'eventuale condizione di portatore di handicap, il tipo di ausilio per gli esami e i tempi aggiuntivi necessari _____

- n) che l'accertamento della lingua straniera venga effettuato in INGLESE
- o) il/la sottoscritto/a desidera che ogni comunicazione relativa al presente concorso, venga inviata al seguente indirizzo email/posta elettronica certificata:
-
- p) di impegnarmi a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo di tutti i recapiti indicati nella presente domanda, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario
- q) attraverso la partecipazione al concorso, si intende implicita l'accettazione delle norme e delle condizioni stabilite dal presente bando e dai regolamenti vigenti e futuri di codesto Ente

(solo per i candidati che intendono far valere la riserva quale volontario delle Forze Armate)

chiedo di partecipare alla quota riservata per i volontari delle Forze Armate e a tal fine dichiaro di possedere il seguente titolo che da luogo alla riserva

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto indicato nella presente domanda di ammissione al concorso è conforme al vero

(firma per esteso e leggibile del Candidato)

_____, li _____

Elenco documentazione presentata e allegata alla domanda:

- copia fotostatica dell'Attestato di qualifica professionale di "Operatore Socio Sanitario" o altro equipollente;
- eventuale documentazione comprovante il diritto alla riserva per i volontari delle Forze Armate;
- copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità (fotocopia fronte e retro dell'intero documento);
- _____
- _____

Io sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiara che le fotocopie dei documenti allegati alla presente domanda di ammissione sono conformi all'originale in mio possesso

Il Dichiarante

_____, li _____

Consenso dell'Interessato al trattamento dei propri dati personali relativi alla salute e giudiziari

Io sottoscritto/a, nato a..... il e residente in Via a, con la firma apposta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il Titolare proceda ai trattamenti dei propri dati resi come risultanti dalla informativa contenuta nel bando/avviso pubblico di cui alla presente domanda.

Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili, identificativi, giudiziari vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

È possibile, presso gli uffici amministrativi, prendere visione del Regolamento UE n. 2016/679 con particolare riferimento agli articoli citati nel presente documento:

Articolo 4 Definizioni, *Articolo 15* Diritto di accesso dell'interessato, *Articolo 16* Diritto di rettifica, *Articolo 17* Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»), *Articolo 18* Diritto di limitazione di trattamento, *Articolo 19* Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, *Articolo 20* Diritto alla portabilità dei dati, *Articolo 34* Comunicazione di una violazione dei dati personali all'interessato, *Articolo 77* Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo, *Articolo 77* Diritto di proporre reclamo alla Autorità di controllo.

Il Candidato

_____, li _____
