



# Istituto per anziani "Casa De Battisti"

via S. Zeno, 51 - 37053 Cerea (Verona)

Spett.le  
Istituto per Anziani  
Casa De Battisti  
Via San Zeno n.51  
37053 CERIA (VR)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 9 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (CAT. B – POSIZIONE ECONOMICA B1 - CCNL FUNZIONI LOCALI)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_, cod.fisc. \_\_\_\_\_ con la presente inoltra domanda di partecipazione al Bando di concorso in oggetto indicato.

Lo stesso (a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace)

### dichiara

- di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
- di risiedere in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_, pec; \_\_\_\_\_

- in merito al requisito di accesso al pubblico impiego stabilito dall'art. 38 del d.lgs 165 del 2001 (indicare con una "x" la situazione del candidato)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi della Comunità Europea;
- di non avere la cittadinanza di uno dei paesi delle Comunità Europea ma di essere familiare di un cittadino degli Stati membri dell'Unione europea, e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- di avere il seguente requisito di accesso previsto dall'art. 38 del d.lgs. 165 del 2001:  
(descrizione) \_\_\_\_\_



# Istituto per anziani "Casa De Battisti"

via S. Zeno, 51 - 37053 Cerea (Verona)

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i candidati appartenenti all'Unione Europea o paesi terzi);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non avere subito condanne penali o procedimenti penali in corso;
- di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio, che da accesso al concorso in oggetto \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso della laurea di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
- di essere fisicamente idoneo allo svolgimento del lavoro senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto.
- di trovarsi relativamente agli obblighi militari nella seguente posizione (per i soli candidati di sesso maschile, es. congedato, esonerato, riformato, ecc.) \_\_\_\_\_;
- di possedere i seguenti requisiti di preferenza in caso di parità di punteggio: \_\_\_\_\_;
- di accettare senza riserve le condizioni del presente bando e le norme regolamentari vigenti in questo Ente, nonché quelle successive che l'Ente intenda adottare;
- di avere effettuato il versamento di € 10,00 per tassa concorso a mezzo \_\_\_\_\_ e di allegare l'attestazione in originale;
- **domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni:**

**Via** \_\_\_\_\_

**Cap** \_\_\_\_\_ **Comune** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Istituto per Anziani Casa De Battisti non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega:



# Istituto per anziani “Casa De Battisti”

via S. Zeno, 51 - 37053 Cerea (Verona)

- attestazione o ricevuta del versamento della tassa di concorso;
- fotocopia fronte-retro di un documento di identità valido;
- certificato medico per i candidati in possesso di handicap che necessitino di tempi aggiuntivi (ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 della Legge n.104/1992)
- certificazione comprovante il diritto di preferenza all'assunzione in caso di parità di punteggio, in riferimento a quanto dichiarato nella domanda in ordine alla quale è ammessa la presentazione dell'autocertificazione resa ai sensi del DPR 445/00
- copia attestato OSS
- altro, specificare .....
- ecc.....

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

In Fede

\_\_\_\_\_  
Firma del concorrente

Ai sensi del Regolamento Europeo EU 2016/679 autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda.

\_\_\_\_\_  
Firma del concorrente