

Allegato A

IPAB Istituto Costante Gris
Via Torni. 51
31021 Mogliano Veneto
Treviso

OGGETTO: Domanda di ammissione al concorso per soli esami per la copertura di
n. 6 posti di lavoro nel ruolo di "Operatore Socio Sanitario" – cat. C.

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____
(comune e provincia di nascita) (data di nascita)

Residente a _____ CAP _____
(comune e provincia di residenza)

In via/piazza _____ n. _____
(depenare il caso che non ricorre)

Codice Fiscale _____

Con telefono n° _____ (preferibilmente cellulare)

E-mail _____

Chiede di essere ammesso/a al concorso di cui all'oggetto, indetto da codesta Amministrazione. A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R 445/2000, consapevole delle gravi responsabilità penali previste a carico di chi rende dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso - dichiara:

- 1) Di essere cittadino italiano
 Di essere cittadino del seguente Stato membro della Comunità Europea:

 Di essere cittadino del seguente Stato non comunitario, in possesso della carta di soggiorno dello "status" di rifugiato o dello "status" di protezione sussidiaria, ai sensi dell'art. 7, comma 1, della legge n. 97/2013

- 2) Di godere dei diritti civili e politici;
In caso di mancato godimento indicarne i motivi: _____;
- 3) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
In caso di non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi: _____

- 4) Di possedere i requisiti del punto 2) del bando in quanto:
in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento
dell'obbligo scolastico, e dell'attestato di qualifica professionale di
_____ conseguito il _____
presso _____.
- 5) Di non aver mai prestato servizio presso la Pubblica Amministrazione.
 Di aver prestato i seguenti servizi presso la Pubblica Amministrazione:
dal _____ al _____ presso _____
qualifica _____ causa di risoluzione _____
dal _____ al _____ presso _____
qualifica _____ causa di risoluzione _____.
- 6) Non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica
Amministrazione né di essere dichiarato/a decaduto/a dal servizio agli effetti
dell'art. 127 lett. d) del DPR 10.01.1957 n. 3.
- 7) Di non aver condanne penali.
in caso contrario, indicare le condanne penali riportate, la data ed il numero
della sentenza, l'autorità che l'ha emessa, anche nel caso di applicazione della
pena su richiesta, sospensione condizionale, non menzionata, amnistia,
condono, indulto o perdono giudiziale
_____.
- 8) Di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico.
in caso contrario, dichiarare i procedimenti penali pendenti
_____.
- 9) Di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari.
- 10) Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego.
- 11) Per i portatori di handicap indicare gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventuali
necessari in sede di esame in relazione allo specifico handicap:
_____.
- 12) Di aver diritto alla riserva del posto in qualità di:
_____.
- 13) Di aver diritto alla preferenza o precedenza a parità di merito, in base ai
seguenti titoli: _____.
- 14) Il/la sottoscritto/a chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative al
presente concorso siano inviate al seguente recapito:

*Si informa che il trattamento dei dati è gestito dall'Istituto Costante Gris, Titolare del Trattamento, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 13
del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e art. 13 del Regolamento UE 2016/679.*



Cognome _____ Nome _____

Via/Piazza _____ n. _____

Frazione/comune _____ CAP _____

Provincia _____ Telefono _____.

Impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni. Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione di cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

- 15) Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il sottoscritto dichiara, sotto la sua responsabilità, che quanto sopra dichiarato, corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante la presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite dal bando.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

1. copia della ricevuta del versamento di € 6,00.= tramite bonifico bancario ;
2. fotocopia del documento d'identità;
3. fotocopia del titolo di studio previsto come requisito d'ammissione;
4. titoli di preferenza o precedenza relativa documentazione;
5. curriculum formativo e professionale datato e firmato.

Data

Firma



Allegato B

**DICHIARAZIONE SUSSISTENZA REQUISITO PER RISERVA POSTI EX ARTT. 678 E
1014 D.Lgs. N. 66/2010**

**IPAB Istituto Costante Gris
Via Torni, 51
31021 Mogliano Veneto
(Treviso)**

Il/La sottoscritto/a _____ consapevole delle
sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e s.m.i. per
mendaci dichiarazioni e falsità in atti, ai sensi dell'art.46 del suddetto Decreto

DICHIARA

di avere diritto alla riserva dei posti ai sensi degli artt. 678 e 1014 del D.Lgs. n. 66/2010 ,
in quanto militare volontario congedato senza demerito, appartenente a una delle seguenti
categorie (barrare quella che interessa):

- volontario in ferma prefissata (VFP1 e VFP4, rispettivamente ferma di 1 anno e di 4
anni);
- volontario in ferma breve (VFB);
- ufficiale di complemento in ferma biennale o in ferma prefissata.

Data e luogo

Firma

N.B.: da allegare alla domanda di concorso.

*Si informa che il trattamento dei dati è gestito dall'Istituto Costante Gris, Titolare del Trattamento, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 13
del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e art. 13 del Regolamento UE 2016/679.*