

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI IN FORMA CONGIUNTA TRA

A.P.S.P. CENTRO SERVIZI SOCIO SANITARI E RESIDENZIALI MALE' (TN)

A.P.S.P. "DOTT. A. BONTEMPELLI" – PELLIZZANO (TN)

PER LA COPERTURA DI

N. 12 POSTI DI

OPERATORE SOCIO SANITARIO

**N. 12 POSTI A TEMPO PIENO E N. 3 A TEMPO PARZIALE 18 ORE SETTIMANALI
CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO
CATEGORIA B - LIVELLO EVOLUTO - 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA**

COSÌ SUDDIVISI:

**- A.P.S.P. CENTRO SERVIZI SOCIO SANITARI E RESIDENZIALI MALE' (TN)
N. 5 A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) E N. 3 POSTI A PART TIME 18 ORE
SETTIMANALI
DI CUI N. 4 RISERVATI AI MILITARI DELLE FORZE ARMATE (*)**

**- A.P.S.P. "DOTT. A. BONTEMPELLI" – PELLIZZANO (TN)
N. 7 A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI)
DI CUI N. 3 RISERVATI AI MILITARI DELLE FORZE ARMATE (*)**

** I posti sono riservati ai militari delle Forze Armate congedati senza demerito al termine della ferma prefissata o breve, ai sensi del Decreto Legislativo 15/03/2010 n. 66. In mancanza di candidati aventi diritto a questa riserva, i posti saranno assegnati secondo l'ordine di graduatoria ai candidati idonei.*

**ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE
ATTENTAMENTE IL BANDO DI SELEZIONE**

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

E

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(AUTOCERTIFICAZIONE)**

Al
Centro Servizi Socio-Sanitari e Residenziali Malé
A.P.S.P.
Viale IV Novembre, 4/a
38027 MALE' (TN)

Il/La sottoscritto/a
(cognome nome)

presa visione del relativo bando di concorso

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per esami indetto, in forma congiunta, dall'A.P.S.P. Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malé e dall'A.P.S.P. "dott. A. Bontempelli" di Pellizzano, il cui bando è approvato con determinazione del direttore del Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malé n. 36 dd. 21.05.2021 e determinazione del direttore dell'A.P.S.P. "A. Bontempelli" di Pellizzano n. 43 di data 21.05.2021,

per l'assunzione a tempo indeterminato e tempo pieno di n. 12 (dodici) posti a tempo pieno (36 ore settimanali) e n. 3 (tre) posti a tempo parziale 18 ore e precisamente:

- n. 5 a tempo pieno e n. 3 a tempo parziale 18 ore settimanali, presso l'A.P.S.P. "Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malé, di cui n. 4 riservati alle Forze Armate;
- n. 7 a tempo pieno, presso l'A.P.S.P. "dott. A. Bontempelli" di Pellizzano, di cui tre riservati alle Forze Armate.

A tal fine, preso atto che l'Azienda può procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 482, 483, 495 e 496 cod. pen.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di una dichiarazione rivelatasi non veritiera, inoltre consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R.445/2000

di essere nato/a a

il

di essere residente a

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

CODICE FISCALE

Che il proprio recapito utile per tutte le comunicazioni inerenti la selezione è

Via e numero civico

C.A.P., città, provincia.

Recapito telefonico

Indirizzo posta elettronica

Stato civile (celibe/nubile; coniugato/a-separato/a-divorziato/a; vedovo/a)

di essere in possesso della **cittadinanza** _____

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi avviso):

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza

SI NO (barrare la casella)

ovvero non goderne per i seguenti motivi: _____

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

- avere adeguata conoscenza della lingua italiana: SI NO (barrare la casella)

Solamente per i cittadini non UE - essere titolare di:

diritto di soggiorno

diritto di soggiorno permanente

permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

status di rifugiato

status di protezione sussidiaria

di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di³

ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

di non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o di non essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione;

in caso affermativo di essere stato stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per _____;

di aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) o di avere procedimenti penali pendenti:

no

sì

se sì, elencare le condanne penali o le applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

di non essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, per le stesse mansioni (per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto autonomie locali);

di aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di € 25,00;

³ indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;

- di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore conseguito in data (indicare giorno, mese e anno) _____ presso _____

_____ ;

e di essere in possesso del titolo professionale di O.S.S. conseguito in data (indicare giorno, mese e anno) _____ presso _____

_____ ;

(in caso di titoli di studio conseguiti all'estero, allegare il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

conseguito presso _____ in
data _____

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

- di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

- (*questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica*)

- di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all'handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (specificare ed allegare certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, in originale o copia autenticata)

- per i candidati di sesso maschile, di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva (*barrare la parte che interessa*):

- congedato;
- congedato dal servizio sostitutivo;
- richiamato;
- riformato;
- esonerato;
- rivedibile;
- rinviato;
- adempito in qualità di _____ periodo dal _____ al _____;

- di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n. 487 e ss.mm., a parità di merito i titoli di preferenza sono*):

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;

- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto la selezione;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;

A parità di merito la preferenza è determinata

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
 - n° _____ figli a carico (i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
 - sì
3. dalla minore età;

N.B.: Ai sensi della L. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

che il proprio stato famiglia è così composto:

	Richiedente	Coniuge	Figlio/Madre	Figlio/Padre	Figlio/Fratello	Altro (specificare)
Cognome Nome						
Luogo e data di nascita						

di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determ. / indetermin.	Orario settimanale⁴	Figura professionale	Causa risoluzione rapporto di lavoro

⁴ A tempo Pieno/ a tempo parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

indicare le A.P.S.P. per le quali intende concorrere. Nel caso di mancata indicazione specifica, il candidato idoneo sarà inserito in tutte e due gli elenchi derivanti dalla graduatoria finale di merito.

A.P.S.P. "Centro Servizi Socio Sanitari e Residenziali Malé" – via 4 Novembre n. 4/A, 38027 Malé (TN)

A.P.S.P. “dott. A. Bontempelli”, via dei Baschenis n. 6, 38020 Pellizzano (TN)

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all’originale

1. Ricevuta versamento tassa concorso di € 25,00 (<i>in nessun caso rimborsabile</i>)
2. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
3.
4.

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l’Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L’Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Il sottoscritto inoltre dichiara di aver preso visione e di accettare tutte le clausole presenti nel bando di concorso.

Data

Firma

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R n. 445 dd. 28/12/2000, la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

L'incaricato al ricevimento

Malé, _____
