

foto
formato
tessera

Spett.le
I.P.A.B. SUOR DIODATA BERTOLO
Piazza Zanella n. 9
36066 SANDRIGO (VI)

Il /La sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/_____
a _____ residente a _____ cap. _____
Via/Piazza _____ n° _____ C.F. _____
telefono n. _____ / _____ cell _____
email _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per esami, per la formazione di una graduatoria di personale a tempo determinato con il profilo professionale di Operatore Socio-Assistenziale (categoria B, posizione economica B1 vigente CCNL Funzioni Locali), indetta da codesta IPAB con determina del Direttore Generale n. 126/2022 del 22/07/2022.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000,

DICHIARA

quanto segue:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana

oppure

di essere in possesso della cittadinanza dello Stato _____ membro dell'Unione Europea e , in tal caso, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza, di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere l'adeguata conoscenza della lingua italiana;

oppure

di essere in possesso della cittadinanza dello Stato _____ non membro dell'Unione Europea regolarmente soggiornante sul territorio nazionale e titolare di :

permesso di soggiorno CE per lungo periodo

status di rifugiato

status di protezione sussidiaria

diritto di soggiorno o diritto del soggiorno permanente e familiare di cittadini degli stati membri dell'Unione Europea

e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza, di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e di avere l'adeguata conoscenza della lingua italiana;

2. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

titoli di studio	durata anni	Data conseguimento	votazione

3. di avere la seguente posizione agli effetti degli obblighi militari _____;

4. di non aver subito condanne penali

di avere i seguenti *oppure* procedimenti penali in corso:

_____;

5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (solo per i cittadini italiani);

6. di essere:

.in possesso della idoneità fisica incondizionata all'impiego richiesto ed essere esente da infermità o imperfezioni che possano influire sul rendimento in servizio;

oppure
.di essere portatore delle seguenti imperfezioni e/o infermità:

_____;

7. di non essere stat__ destituit__ o dispensat__ dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

8. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o di precedenza:

_____;

1. di essere volontario delle FF.AA. di cui agli artt. 1014 e 678 del D.lgs. 66/2010, congedato senza demerito,

oppure
di non essere volontario delle FF.AA. di cui agli artt. 1014 e 678 del D.lgs. 66/2010, congedato senza demerito;

10. di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le norme in esso disciplinate.

Il/La sottoscritto/a desidera che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga inviata al seguente Indirizzo:

Via _____ n. _____
presso _____

Località _____ cap _____ prov. _____

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, è a conoscenza che l'Ente potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

Il/La sottoscritto/a, informata/a a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati forniti sono utilizzati per gli adempimenti relativi alla procedura selettiva di cui alla presente istanza, presta il proprio consenso al trattamento dei dati, a norma degli artt. 23 e 26 del D.lgs. 196/2003.

Allega alla presente domanda:

- titolo di studio richiesto dal bando
- curriculum formativo – professionale
- elenco documenti allegati alla domanda
- documento di identità in corso di validità
- quietanza versamento al Tesoriere dell'Ente tassa partecipazione alla selezione.

Luogo e data, _____

Firma
