

Spett.le  
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
CIVICA DI TRENTO  
Via della Malpensada n. 156  
38123 TRENTO

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER TITOLI PER LA  
A.P.S.P. CIVICA DI TRENTO, PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIA PER  
L'ASSUNZIONE DI OPERATORI SOCIO SANITARI, CAT. B, LIVELLO EVOLUTO, POS.  
RETR. 1, CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO**

Il/La sottoscritto/a (*compilare in stampatello maiuscolo*)

Cognome

Nome


presa visione del relativo bando

**CHIEDE**

di partecipare alla pubblica selezione per titoli per la formazione di una graduatoria per l'assunzione di personale OSS (operatore socio-sanitario) cat. B, livello evoluto, pos. Retr. 1, con contratto a tempo determinato.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

**DICHIARA** (*compilare in stampatello maiuscolo*)

I. Di essere nato/a a, provincia

Il

In possesso del seguente Codice Fiscale

Che il proprio recapito utile è:

Via e numero civico

C.A.P., città, provincia

numero di telefono fisso e cellulare<sup>1</sup>

indirizzo e-mail

eventuale indirizzo mail PEC


II. di essere in possesso della **cittadinanza**<sup>2</sup>

**Per i cittadini di Paesi terzi, familiari di persona con cittadinanza di uno dei paesi dell'U.E.:**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ e familiare di persona in  
possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea  
\_\_\_\_\_ ed inoltre:

- di essere titolare del diritto di soggiorno;
- di essere titolare del diritto di soggiorno permanente.

<sup>1</sup> indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

<sup>2</sup> indicare la cittadinanza

**Per i cittadini di Paesi terzi:**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ed inoltre:

- di essere titolare del permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di “rifugiato”;
- di essere titolare dello status di “protezione sussidiaria”.

**I cittadini degli stati membri dell’Unione Europea o cittadini di stati terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:**

- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando.

III. di godere dei diritti politici attivi e civili;

IV. di essere iscritto nelle liste elettorali del **Comune** di<sup>3</sup> (solo per i cittadini italiani):

\_\_\_\_\_

V. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

VI. di aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali pendenti;

- no
- sì

se sì, elencare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

VII. l’immunità da condanne che comportino l’interdizione dai pubblici uffici;

VIII. di essere idoneo all’impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

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

diploma di scuola media inferiore, conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

attestato professionale di Operatore Socio-Sanitario, conseguito presso l’Istituto  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
in provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

*(in caso di titolo di studio conseguito all’estero, deve essere allegato copia conforme all’originale dello stesso e l’indicazione dell’avvenuta equipollenza con quello italiano)*

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

X. di aver provveduto al pagamento della tassa di selezione di € 5,00;

XI. il seguente stato di famiglia:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

**DICHIARA INOLTRE:**

XII. questo punto è da barrare per i candidati soggetti all'obbligo di leva:

- di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva;

XIII. barrare la casella interessata:

- DI NON ESSERE iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della Legge 12.3.1999 n. 68 (elenchi categorie protette);
- DI ESSERE iscritto/a alle liste di cui all'art. 8 della Legge 12.3.1999 n. 68 (elenchi categorie protette). Indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti: \_\_\_\_\_.

XIV. di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, 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 ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, presso l'amministrazione che ha indetto il concorso;

- coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico
- gli invalidi ed i mutilati civili
- i militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma
- soggetto con n.\_\_\_\_ figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno (i familiari fiscalmente a carico non possiedono redditi superiori a €2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
- soggetto che ha prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche, con rapporto di lavoro subordinato, indipendentemente dall'inquadramento:

**XV. di aver prestato i seguenti servizi (indicare solo servizi che possono attribuire punteggio, secondo quanto previsto dal punto 11 del bando e, in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori). Si ricorda di specificare per intero la data di assunzione e di cessazione, di scrivere in numero l'orario settimanale (es. 25 h, 30 h, ecc.) e di suddividere in due periodi diversi eventuali contratti svolti presso la stessa Azienda, ma con orario settimanale diverso:**

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Figura prof.le	Orario settimana le <sup>4</sup>	Mansioni svolte	Causa risoluzione rapporto di lavoro

<sup>4</sup> 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.


**(N.B.: in caso di necessità duplicare la pagina)**

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:

- a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
- c) dalla minore età.

Ai sensi della L. n. 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 atti 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.

(la mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati; la dichiarazione non supportata dalla documentazione medica dove necessaria non è valutabile);

### CHIEDE

che un'eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta presso:

XVI.  l'indirizzo di residenza

oppure

XVII.  l'indirizzo di domicilio

oppure

XVIII.  Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- copia della ricevuta di versamento di € 5,00= della tassa di selezione;
- in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre, il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano.
- altra documentazione prodotta dal candidato:
  
- fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla.

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Reg. UE 2016/679, 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.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che 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.
- è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nel presente avviso.

L'incaricato al ricevimento

Trento, \_\_\_\_\_