Spett.le
Casa di Riposo " Domenico Cardo "
Via Cardo n.19
37044 COLOGNA VENETA (VR)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (CAT. B – POSIZIONE ECONOMICA C1 - 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)_____

- 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 fisicamente idoneo allo svolgimento del lavoro senza alcuna limitazione specifica per la funzione richiesta dal posto in oggetto (idoneità incondizionata).
- 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 accettare senza riserva le condizioni stabilite dal protocollo per lo svolgimento dei concorsi del Dipartimento della Funzione Pubblica, del Ministro della Sanità e dai protocolli interni e ogni ulteriore provvedimento in materia per la gestione dell'emergenza sanitaria COVID – 19.
- Di accettare senza riserve alcuna tutti gli obblighi vaccinali imposti dalle normative vigenti al momento dell'assunzione e per tutti gli ulteriori obblighi vaccinali imposti durante il periodo lavorativo alle dipendenze dell'Ente.
- di avere effettuato il versamento di € 10,00 per tassa concorso a mezzo _____ e di allegare copia dell'attestazione;
- domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni:

  PEC _____

  MAIL _____

  Via _____

  Cap _____ Comune _____ Prov. _____
- di impegnarsi a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo che la Casa di Riposo " Domenico Cardo " di Cologna Veneta, non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatta indicazione del recapito oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o disguidi imputabili a terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Allega: obbligatori

- attestazione o ricevuta del versamento della tassa di concorso;
- fotocopia fronte-retro di un documento di identità valido;

- autocertificazione titolo di studio

Facoltativi:

- 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
- altro, specificare ….. esempio: certificato di servizio presso aziende private, corsi aggiornamento superiori a 5 giorni di frequenza (i corsi con frequenza minori o pari a 5 giorni non verranno presi in considerazione);

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Data _____

In Fede

_____

Firma del concorrente

Ai sensi del Regolamento Europeo EU 2016/679 autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda, ai fini disciplinati dal bando di concorso e a fini Istituzionali.

_____

Firma del concorrente

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi del DPR 28.12.2000 n.445 come modificato dalla L. 183/2011)

Al presente documento si possono aggiungere altre sezioni conforme le proprie esperienze professionale, titoli di studio e corsi di aggiornamento, purché si mantenga il formato esistente.

In riferimento alla domanda di partecipazione al bando di concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 5 posti a tempo pieno e indeterminato di Operatore Socio Sanitario (Cat. B – posizione economica B1 – CCNL Comparto Funzioni Locali),

il/la sottoscritto/a_____, nato/a _____ il _____, e residente a _____ prov. (_____) in Via _____ n. _____ recapito telefonico _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza di benefici in caso di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del DPR 28.12.2000 n.445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato DPR 445 del 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio/attestato

DIPLOMA – DENOMINAZIONE	
- ENTE FORMATORE	
SEDE DELL'ISTITUTO	
DATA CONSEGUIMENTO	
VOTO	

TITOLO UNIVERSITARIO	
NOME UNIVERSITA'	
SEDE UNIVERSITA'	
DATA CONSEGUIMENTO	
VOTO	

- di avere le seguenti esperienze professionali nell'ambiente del pubblico impiego inerenti al posto messo a concorso:

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO	
DESCRIZIONE MANSIONE SVOLTA	
INQUADRAMENTO /CATEGORIA CONTRATTUALE	
DALLA DATA DEL / ALLA DATA DEL _____ /	
TEMPO PIENO/PART TIME (se part time specificare la % ore)	
ALTRO (eventuali periodi di aspettativa non retribuita)	

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO	
DESCRIZIONE MANSIONE SVOLTA	
INQUADRAMENTO /CATEGORIA CONTRATTUALE	
DALLA DATA DEL / ALLA DATA DEL _____ /	
TEMPO PIENO/PART TIME (se part time specificare la % ore)	
ALTRO (eventuali periodi di aspettativa non retribuita)	

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO	
DESCRIZIONE MANSIONE SVOLTA	
INQUADRAMENTO /CATEGORIA CONTRATTUALE_____	
DALLA DATA DEL / ALLA DATA DEL _____ /	
TEMPO PIENO/PART TIME (se part time specificare la % ore)	
ALTRO (eventuali periodi di aspettativa non retribuita)	

- di avere seguito i seguenti corsi / aggiornamenti professionali:

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO	
TITOLO DEL CORSO	
DALLA DATA DEL _____ ALLA DATA DEL _____	
Giorni di presenza (numero e date)	

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO	
TITOLO DEL CORSO	
DALLA DATA DEL / ALLA DATA DEL _____ /	
Giorni di presenza (numero e date)	

DENOMINAZIONE ENTE PUBBLICO	
TITOLO DEL CORSO	
DALLA DATA DEL_____/ ALLA DATA DEL_____/	
Giorni di presenza (numero e date)	

Dichiara, inoltre, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30.6.2003 n. 196, ai fini della gestione della presente procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Data _____

firma (1) _____

(1) alla domanda dovrà essere allegata copia fotostatica (fronte – retro di un documento di identità, valido, del candidato).