



Istituto per anziani "Casa De Battisti"

via S. Zeno, 51 - 37053 Cerea (Verona)

Spett.le
Istituto per Anziani
Casa De Battisti
Via San Zeno n.51
37053 CERECA (VR)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 7 POSTI A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (CAT. B – POSIZIONE ECONOMICA B1 - CCNL FUNZIONI LOCALI)

(si consiglia di utilizzare il seguente modulo compilando direttamente i campi editabili)

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 cittadini 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)



Istituto per anziani “Casa De Battisti”

via S. Zeno, 51 - 37053 Cerea (Verona)

- 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 attestato di Operatore Socio Sanitario:

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.
- 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 (art.5. del bando):

chiedo di essere esonerato dalla prova preselettiva in quanto:

- dichiaro di aver prestato servizio col profilo di Operatore Socio Sanitario, presso codesto Ente, per almeno un periodo di sei (6) mesi con contratto di lavoro dipendente, cat. B;
- dichiaro di aver prestato servizio col profilo di Operatore Socio Sanitario, presso codesto Ente, per almeno un periodo di sei (6) mesi, con contratto di somministrazione tramite Agenzia per il lavoro (allegare certificazione rilasciata dall'agenzia di lavoro) ;

- 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 avere effettuato il versamento di € 10,00 per tassa concorso a mezzo PAGOPA e di allegare l'attestazione in originale;



Istituto per anziani “Casa De Battisti”

via S. Zeno, 51 - 37053 Cerea (Verona)

- **domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni:**

Via

Cap Comune Prov.

impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'Istituto per Anziani Casa De Battisti non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

- di avere letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 come descritto nel bando concorsuale in oggetto.

In Fede

Data

Firma del concorrente

Allega:

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