

AI DIRETTORE  
dell' Azienda Pubblica Servizi alla Persona  
OSPITALITA' CDR CASALE  
CASALE MONFERRATO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammesso/a CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER  
L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 5 FIGURA DI O.S.S.  
OPERATORE SOCIO SANITARIO , CAT. B1 C.C.N.L COMPARTO "FUNZIONI  
LOCALI"

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:  
(completare e/o barrare la voce corrispondente )

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2. di essere residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

3.  Di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo unitamente all'attestato di "Operatore Socio Sanitario – O.S.S." o diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti

4.  Di essere in possesso della cittadinanza italiana;

oppure

cittadinanza \_\_\_\_\_

5.  Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

oppure:

Di non essere iscritto/a nelle liste elettorali di nessun Comune d'Italia a causa di \_\_\_\_\_

oppure:

Di essere stato/a cancellato/a dalle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ a causa di \_\_\_\_\_

6.  Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

oppure:

Di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ e di non aver procedimenti penali in corso;

oppure:

- Di non aver riportato condanne penali e di aver in corso il/i procedimento/i penale/i \_\_\_\_\_

oppure:

- Di aver riportato le seguenti condanne penali \_\_\_\_\_ e di avere in corso i seguenti procedimenti penali \_\_\_\_\_

7.  Di non aver mai prestato servizio presso Pubblica Amministrazione;

oppure

- Di aver prestato i seguenti servizi presso Pubblica Amministrazione:

\* dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
motivo cessazione \_\_\_\_\_

\* dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
motivo cessazione \_\_\_\_\_

\* dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_  
motivo cessazione \_\_\_\_\_

8.  Di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

9.  Di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico;

10.  Di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che possano influire sul rendimento del servizio

11.  Di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e/o preferenza:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Dichiarazione da rendersi esclusivamente da portatore di handicap:**

Ai sensi del comma 2 della L.104/93 il sottoscritto dichiara di essere persona portatrice di handicap e pertanto per lo svolgimento delle prove necessita dei seguenti ausili:

\_\_\_\_\_

**Dati del concorrente**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Ogni comunicazione inerente la presente dovrà essere fatta pervenire al seguente indirizzo di posta elettronica:**

\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**Allegati alla domanda di partecipazione**

- ◇ Diploma scuola media dell'obbligo
- ◇ Attestato di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)
- ◇ Curriculum formativo e professionale;
- ◇ Fotocopia fronte/retro Carta d'Identità in corso di validità
- ◇ Copia certificazione rilasciata dal S.S.N attestante l'avvenuta vaccinazione per la prevenzione delle infezioni da SARS- CoV- 2
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

# CURRICULUM

## **Formativo:**

- Altri titoli di studio (di livello pari o superiore a quello richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva)

\_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- Specializzazioni, corsi di formazione, abilitazioni

\_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

## **Professionale:**

### **Servizi presso Pubbliche Amministrazioni:**

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ figura professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ figura professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ figura professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ figura professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

### **Servizi presso altri datori di lavoro:**

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ figura professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ figura professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ figura professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

Altre eventuali notizie: \_\_\_\_\_

Firma

## INFORMATIVA GDPR BREVE

Ai sensi del GDPR 679/2016 i dati obbligatori forniti dai candidati o acquisiti durante il procedimento amministrativo in tutte le sue fasi, saranno raccolti presso l'Ufficio Personale per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti allo svolgimento del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione del possesso dei requisiti di partecipazione. Le stesse informazioni saranno comunicate, se del caso e comunque nei limiti stabiliti da specifiche norme, unicamente ad altri soggetti pubblici o privati direttamente interessati alla posizione giuridico-economica del lavoratore, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 679/2016

In ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 13 della GDPR 679/2016 si comunica che i dati personali del concorrente, dichiarati nella domanda o allegati alla medesima sono raccolti e trattati da questa Azienda al fine della esecuzione degli adempimenti e delle procedure relative alla presente selezione, nonchè per utilizzo della relativa graduatoria.

Presso l'ufficio di segreteria è consultabile l'informativa GDPR estesa.

I dati sono oggetto quindi di trattamento da parte dell'Azienda secondo le seguenti modalità:

- a) Finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati:
  - il trattamento riguarda qualunque operazione e complesso di operazioni, svolti con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati;
  - il trattamento dei dati avviene con procedure atte a garantire la sicurezza;
  - i dati sono trattati per le finalità istituzionali dell'Azienda ed in particolare al fine della produzione di un elenco degli idonei per la stipula dei contratti (art.9 GDPR);
- b) Il conferimento dei dati personali richiesti è un adempimento obbligatorio ed indispensabile al fine di verificare gli obbligatori requisiti previsti dal bando di concorso e di svolgere le procedure concorsuali
- c) Conseguenza dell'eventuale rifiuto a fornire tali dati: mancata ammissione del concorrente alla selezione per fatto e colpa del candidato
- d) I dati possono essere utilizzati e comunicati per i fini istituzionali dell'Azienda al suo interno tra responsabili e incaricati del trattamento ed all'esterno per gli adempimenti relativi alla selezione quali la pubblicazione del punteggio attribuito ai titoli ed alle prove d'esame, la pubblicazione dell'elenco dei nominativi degli ammessi e della graduatoria di merito e per l'applicazione di accesso dei concorrenti ai sensi della legge 241/1990 e dell'art.15 GDPR;
- e) I dati raccolti saranno trattati e conservati per la durata di anni tre;
- f) Il concorrente ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, opporsi al trattamento dei dati, nonché alla applicazione degli altri diritti riconosciuti dall'art.15,16,17,18,20 e 21GDPR. Per l'esercizio dei propri diritti il concorrente potrà rivolgersi all'Ufficio Segreteria Azienda

Titolare del Trattamento dei Dati

Ospitalità CDR Casale – Piazza Cesare Battisti, 1 –15033, Casale M.to

Tel. 0142.332511 – P.IVA 00417790060 –

Indirizzo email del Titolare: [segreteria@cdrcasale.it](mailto:segreteria@cdrcasale.it) / [protocollo@pec.cdrcasale.it](mailto:protocollo@pec.cdrcasale.it)

---

(firma del candidato)

## CONSENSO AL TRATTAMENTO rif. GDPR

Il candidato

1. dichiara di aver ricevuto l'Informativa e autorizza il relativo trattamento per le finalità ivi indicate

2. con riferimento all'Informativa in materia di protezione dei dati personali

presta il consenso

non presta il consenso

per la finalità in oggetto ovvero la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura selettiva

presta il consenso

non presta il consenso

per la finalità Marketing diretto.

presta il consenso

non presta il consenso

per la finalità Eventi di marketing e di formazione professionale, sul territorio e via web.

---

(firma del candidato)

**ALLEGATI ALLA DOMANDA PER IL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 5 FIGURA DI O.S.S. OPERATORE SOCIO SANITARIO , CAT. B1 C.C.N.L COMPARTO "FUNZIONI LOCALI"**

Concorrente \_\_\_\_\_

- ◇ Diploma scuola media dell'obbligo
- ◇ Attestato di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.)
- ◇ Curriculum formativo e professionale;
- ◇ Copia certificazione rilasciata dal S.S.N attestante l'avvenuta vaccinazione per la prevenzione delle infezioni da SARS- CoV- 2
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ \_\_\_\_\_
- ◇ Elenco dei documenti allegati

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

=====  
Prot. n. \_\_\_\_\_

**RICEVUTA**

Il concorrente sig. \_\_\_\_\_ ha presentato in data odierna la domanda di partecipazione al **CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 5 FIGURA DI O.S.S. OPERATORE SOCIO SANITARIO , CAT. B1 C.C.N.L COMPARTO "FUNZIONI LOCALI"** corredata della documentazione sopra descritta.

Casale Monferrato, \_\_\_\_\_

Firma dell'addetto

\_\_\_\_\_