

AL SEGRETARIO-DIRETTORE DELLA
CASA DI RIPOSO "VILLA BELVEDERE"
VIA PONTELLO, 9
31035 CROCETTA DEL MONTELLO (TV)

OGGETTO: BANDO DI PUBBLICO CONCORSO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI TRE POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO A TEMPO PIENO – DETERMINATO/ INDETERMINATO CATEGORIA “B” POSIZIONE ECONOMICA “01” AREA ASSISTENZIALE E SANITARIA – CCNL FUNZIONI LOCALI -

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente nel comune di _____ cap. _____ (prov. _____)
in Via _____ n. _____, telefono n. _____, codice fiscale
_____ email _____

chiede di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico indicato in oggetto.

A tal fine, consapevole delle gravi responsabilità penali, come previsto dal D.P.R. 445/2000, a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero, **dichiara sotto la propria responsabilità** quanto segue (compilare ove richiesto e contrassegnare i punti che interessano):

1) Di essere cittadino italiano

ovvero

Di essere cittadino _____ .

Dichiaro inoltre (se non in possesso della cittadinanza italiana)

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere in possesso di un permesso di soggiorno di lungo periodo o altro di cui all'art.7 L.97/2013;

2) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ .

ovvero Di non esservi iscritto /a per i seguenti motivi _____ .

3) Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

ovvero Di aver subito le seguenti condanne penali: _____ .

ovvero Di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____ .

4) Di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ ;

5) Di non essere stato/a destituito/a, né dispensato/a, dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d), del DPR 10/01/1957 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
ovvero (indicare le cause di risoluzione) _____ .

6) Di prestare servizio o di aver prestato servizio presso gli Enti Pubblici specificati nel curriculum Vitae allegato (**in questo caso specificare nell'Allegato B**):

ovvero

Di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni.

7) *solo per i maschi*: Di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari

_____ .
(dichiarazione da redigersi solo da parte dei cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva)

8) Di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (art. 5 del D.P.R. N. 487/1994):

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

ovvero: Di essere portatore delle seguenti imperfezioni e/o infermità _____

_____ e di necessitare dei seguenti ausili per gli esami _____

e dei seguenti tempi aggiuntivi _____

e comunque di non avere lesioni o infermità maggiori di quelle previste nella 7^a e 8^a cat. della tabella A) di cui al D.P.R. 834/81).

10) di essere in possesso di certificato vaccinale ex art. 4 comma 1 DL 44/2021 "Misure urgenti per il contenimento dell'epidemia da COVID-19, in materia di vaccinazioni anti SARS-CoV-2, di giustizia e di concorsi pubblici."

ovvero: di poter documentare l'ottemperanza alle disposizioni di cui all'art. 4 comma 2 DL 44/2021;

11) Di aver preso integrale visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del presente del bando di concorso;

12) Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Reg. UE 2016/679.

13) L'indirizzo presso il quale l'Ente deve inviare le comunicazioni inerenti la presente selezione pubblica, è il seguente (se diverso da quello indicato sopra):

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____

Tel/cell _____ email _____

firma leggibile

Luogo e data _____

ALLEGA :

- la fotocopia di un documento d'identità personale in corso di validità
- il curriculum professionale datato e firmato (allegato B);
- **i documenti comprovanti l'eventuale diritto a precedenza o preferenza all'assunzione.**