

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI,
PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO
DI N. 5 OPERATORI ADDETTI ALL'ASSISTENZA**

ALLA CASA DI RIPOSO SAN GIORGIO
VIA DEI PLACCO N. 69C
35040 CASALE DI SCODOSIA (PD)

Il sottoscritto, _____ (riportare cognome e nome completi), nato il _____ a _____ prov. di _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per la copertura di CINQUE (5) posti di "Addetto alla Assistenza" a tempo pieno e indeterminato (cat. B posizione economica B1 CCNL Funzioni locali), indetto da codesta Amministrazione con determina n. 10 del 25.01.2022.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARA

- a) di chiamarsi _____ (cognome e nome completi);
- b) di essere nato il _____ a _____ prov. di _____;
- c) di essere in possesso della licenza di scuola dell'obbligo e del seguente requisito specifico: _____
conseguito presso _____
in data _____;
- d) di risiedere a _____ in via _____ n. _____ tel. nr. _____
e che l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate comunicazioni in merito alla presente domanda è il seguente _____
mail/pec _____.
- e) di essere cittadino _____

_____;
- se cittadino di uno Stato della UE diverso dall'Italia, dichiara, inoltre:
- di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- f) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

ovvero

specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse _____;

per i cittadini non italiani indicare la località dello Stato di appartenenza o il consolato in cui esercitano il diritto di voto: _____;

g) di avere / non aver a proprio carico sentenze definitive di condanna o provvedimenti definitivi di misure di prevenzione o procedimenti penali in corso nei casi previsti dalla legge come causa di licenziamento, ovvero condanne penali o procedimenti penali in corso che possano costituire impedimento all'instaurazione e/o mantenimento del rapporto di lavoro dei dipendenti della pubblica amministrazione;

h) di essere nella posizione di _____ per quanto riguarda gli obblighi militari (*per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 1985*);

i) di essere / non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarati decaduti da altro impiego presso una Pubblica Amministrazione, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

j) di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza _____ (solo se ricorre il caso);

k) di essere / non essere idoneo dal punto di vista fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente ai sensi del D.lgs. 81/2008 e successive modifiche e di

non essere

essere

portatore di handicap ai sensi della L. 104/92 e pertanto di avere necessità, per sostenere l'esame dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della legge richiamata: _____ (solo se ricorre il caso);

l) di autorizzare la Casa di Riposo al trattamento dei dati ai sensi della normativa vigente e a rendere pubblici, mediante pubblicazione sul sito istituzionale, il risultato conseguito nelle prove e la posizione in graduatoria, nonché di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016;

m) l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate comunicazioni in merito alla presente domanda è il seguente _____ mail/pec _____ ; tel. _____.

Dichiara inoltre, di aver preso atto della disciplina di cui al Regolamento interno per la disciplina dei "CONCORSI E DELLE PROCEDURE DI ASSUNZIONE", e del relativo bando di concorso e di accettarne il contenuto.

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- ricevuta del versamento di € 10,00 a titolo di rimborso spese concorso;
- fotocopia non autenticata di valido documento di identità.

data_____

firma_____

(non autenticata)