

**CONCORSO PUBBLICO, PER ESAMI, PER LA COPERTURA DI
n. 2 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO,
(AREA OPERATORI ESPERTI – ex Cat. B)
C.C.N.L. Comparto Funzioni Locali del 16/11/2022**

- DOMANDA DI PARTECIPAZIONE -

**AI CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI
“Domenico Sartor”
Via Ospedale, 12
31033 Castelfranco Veneto**

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale n. _____
Nato/a il _____ a _____ Prov. _____
Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. civico _____ CAP _____
Tel. _____
Indirizzo e-mail (indicare in modo leggibile): _____
Indirizzo pec (indicare in modo leggibile): _____
Recapito per tutte le comunicazioni (da indicare solo se diverso dalla residenza):
Indirizzo: Via _____ n. civico _____ CAP _____
Comune _____ Prov. _____

presenta la propria candidatura relativamente al **Bando di concorso, per esami per la copertura di n. 2 posti a tempo pieno ed indeterminato di “Operatore Socio-Sanitario - Area Operatori Esperti (ex Cat. B) di cui al prot. _____ del _____, con scadenza _____**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del succitato decreto nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, **DICHIARA: (barrare le caselle corrispondenti alla reale situazione)**

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
oppure
- di _____ essere _____ in _____ possesso _____ della _____ cittadinanza _____
_____;
- di avere un’età non inferiore agli anni 18 e non superiore all’età costituente il limite per il collocamento a riposo;
- di godere dei diritti civili e politici;
oppure : _____;
- di trovarsi in regolare posizione nei riguardi degli obblighi di leva (per gli obbligati ai sensi di legge);
- di essere in possesso dell’idoneità psico-fisica all’impiego per lo svolgimento delle funzioni richieste;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro;
- di non avere riportato condanne penali o misure di prevenzione o sicurezza e di non avere procedimenti penali in corso, connessi a reati che possono impedire la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente;
oppure

- di aver riportato le seguenti condanne penali: (*barrare anche nel caso in cui sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale, riabilitazione o per depenalizzazione del reato. Si precisa che ai sensi della Legge n. 475/1999 la sentenza prevista dall'art. 444 del codice di procedura penale - c.d. patteggiamento - è equiparata a condanna*): _____
oppure
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____
_____;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero licenziato/a per motivi disciplinari;
- di essere in possesso del titolo di studio (*indicare le eventuali equipollenze*) richiesto dal bando e, cioè:

rilasciato da _____
conseguito in data _____
con il punteggio di _____

rilasciato da _____
conseguito in data _____
con il punteggio di _____

- di aver diritto alla riserva del posto in qualità di _____;
- di possedere la seguente condizione di per i portatori di handicap di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, ovvero licenziato/a per motivi disciplinari;
- di essere in possesso, a parità di merito, del/dei seguente/i titolo/i di preferenza o precedenza:

- che la documentazione allegata e tutto quanto dichiarato corrisponde a verità.
- di accettare, senza riserve, tutte le condizioni previste dal bando di concorso.

In relazione al seguente stato di handicap:

chiedo i seguenti ausili per gli esami e tempi aggiuntivi:
_____.

Il/La sottoscritto/a **ALLEGA** alla presente:

- *curriculum vitae* debitamente datato e sottoscritto;
- copia di un documento di identità leggibile in corso di validità;
- Ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 7,50 - (sette, cinquanta);
- eventuali titoli di riserva e/o preferenza;
- certificazione di riconoscimento (*solo in caso di titolo di studio e abilitazione conseguiti all'estero*)
- _____.

DATA _____

FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n.2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

DATA _____

FIRMA _____