

## AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA

**TRAMITE SOLA PROVA ORALE A CARATTERE TEORICO PRATICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARSI PER LA STIPULA DI CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO**

**(Area professionale Operatori Esperti (ex B1) CCNL Comparto Funzioni Locali 2019/2021**

AI CENTRO SERVIZI ANZIANI F.F. CASSON

Via del Boschetto n. 4/f

**30015 CHIOGGIA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria da utilizzarsi per la stipula di contratti a tempo determinato di "Operatore Socio Sanitario" indetto da Codesta Amministrazione con Deliberazione del Consiglio di Amministrazione n. del .

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti previsti dalla selezione e precisamente:

di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_;

di essere residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_;

In \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_;

di essere di stato civile \_\_\_\_\_;

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_;

telefono \_\_\_\_\_;

mail \_\_\_\_\_;

di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

di essere in possesso della patente di guida n.  
\_\_\_\_\_

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso per reati che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di lavoro presso la Pubblica Amministrazione;

di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso pubbliche amministrazioni;

di non essere stato destituito o dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

di essere in possesso dei diritti politici;

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

di avere la "cittadinanza italiana". I cittadini degli Stati dell'Unione Europea (e i loro familiari non aventi la cittadinanza in uno Stato membro che siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente) possono accedere ai posti di lavoro presso le amministrazioni pubbliche che non implicano esercizio diretto o indiretto di pubblici poteri, ovvero non attengono alla tutela dell'interesse nazionale. Le presenti disposizioni si applicano ai cittadini di Paesi Terzi che siano titolari del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che siano titolari dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria. Sono fatte salve, in ogni caso, le disposizioni di cui all'art. 1 del D.P.R. 26 luglio 1976, n° 752, in materia di conoscenza della lingua italiana";

di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

utili ai fini della precedenza in caso di parità di punteggio secondo quanto indicato all'art. 5 del D.P.R. 487/94, così come modificato dall'art. 5 del D.P.R. 693/96, dall'art. 3, comma 7, della Legge n. 127/97 e dall'art. 2, comma 9, della L. n. 191/98;

di autorizzare il CSA F.F. Casson di Chioggia nella persona del Direttore al "trattamento dei dati" secondo quanto previsto dal Decreto Legislativo 196/2003;

di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni relative al presente avviso saranno effettuate esclusivamente a mezzo di pubblicazione sul sito istituzionale dell'Ente.

Data \_\_\_\_\_

(firma)

\_\_\_\_\_

Si allega:

- 1) Ricevuta in originale del versamento di € 20,00 a titolo di contributo spese selezione del CSA F.F. CASSON tramite bonifico bancario presso IBAN IT51 0030 6920 9100 6700 0007 004 oppure tramite versamento nel C/C postale n. 13916309 intestato a: CENTRO SERVIZI ANZIANI F. F. CASSON con la seguente causale: "tassa di concorso per selezione pubblica a tempo determinato per Operatore Socio Sanitario";
- 2) fotocopia non autenticata del documento di identità in corso di validità;
- 3) fotocopia titolo di studio per formazione e conseguimento del titolo professionale di Operatore Socio Sanitario;
- 4) fotocopia patente di guida.