

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE
da redigere possibilmente su PC, su carta semplice

Al Direttore Generale
 Azienda Sociosanitaria Ligure 3
 Via A. Bertani n. 4
 16125 GENOVA

Il/la sottoscritto/a _____ **cognome** _____ **nome** _____, nato/a a _____ il _____ e residente in _____, Via _____ n. _____ - C.A.P. _____ Telefono _____, Codice Fiscale: _____, mail / pec: _____ chiede di essere ammesso/a al
CONCORSO PUBBLICO RISERVATO AGLI AVENTI DIRITTO AL COLLOCAMENTO OBBLIGATORIO AL LAVORO, APPARTENENTI ALLE CATEGORIE PROTETTE, AI SENSI DELL'ART. 1 DELLA L. N.68/1999, PER ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI N. 12 COADIUTORI AMMINISTRATIVI / ADO indetto dalla Asl 3 con deliberazione n. del

Intende che ogni comunicazione, in merito al summenzionato Concorso Pubblico, sia inviata al seguente indirizzo: _____

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali (art. 76 D.P.R. 28.12.2000, n. 445), ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 28.12.2000, n. 445, dichiara:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana
 di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato appartenente alla CE: _____
 di essere in possesso della cittadinanza dello Stato _____
 di essere titolare del diritto/permesso di: _____
 di essere titolare dello status di rifugiato
 di essere titolare dello status di protezione sussidiaria
- b) per i cittadini italiani:
 di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di:
 di non essere iscritto per il seguente motivo: _____
 per i cittadini di altri Paesi:
 di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza
 di non godere dei diritti civili e politici per il seguente motivo: _____
- c) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa; *
 di aver subito le seguenti condanne penali:
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso: presso il Tribunale di :.....; *
 di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali; *
- d) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- e) di essere, per quanto riguarda gli obblighi militari, nella seguente posizione (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 1985): _____;

- d) di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria di Primo Grado conseguito presso:
 _____ di _____ il _____;
- e) di essere in possesso dell'attestato di superamento di due anni di scolarità dopo il Diploma di Istruzione Secondaria di Primo Grado rilasciato dal seguente Istituto Scolastico: _____ di _____ il _____;
- f) di essere iscritto/a, nell'elenco dei disabili disoccupati, tenuti dal Centro per l'Impiego della Città Metropolitana di Genova ex L. n. 68/1999 con percentuale di almeno il 46% di invalidità attestata da apposita autocertificazione;
- g) di aver prestato attività lavorativa alle dipendenze delle seguenti Pubbliche Amministrazioni (indicare qualifica e periodo nonché le cause di cessazione):
 _____;
 eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza e/o precedenza all'assunzione previsti dall'art. 5 D.P.R. 487/94 e ss.mm.ii.: _____;
- h) di essere portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della L. 5/2/1992, n. 104 e, pertanto, di avere necessità, nel corso dello svolgimento delle prove, dei seguenti tempi aggiuntivi _____, nonché dei seguenti ausili: _____

(allegare la documentazione sanitaria – non autocertificabile – comprovante la necessità di ausili o tempi aggiuntivi per lo svolgimento delle prove in relazione al proprio handicap).

cognome

nome

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di autorizzare la Asl 3 al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Nuovo Regolamento Europeo (N. 2016/679), per le finalità di gestione del Concorso Pubblico in argomento e per quelle inerenti alla gestione dell'eventuale rapporto di lavoro.

<p>Data _____ FIRMA _____</p> <p>AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA AI SENSI DEGLI ARTT. 38 E 39 D.P.R. 28.12.2000, N. 445</p> <p>Note: devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alle dichiarazioni effettuate</p> <p>Allegato alla presente, fotocopia documento di identità n. _____ rilasciato il _____ da _____</p>
--

***barrare e/o compilare la dicitura che interessa**