

ALLEGATO C

**Dichiarazione per la valutazione dei titoli di preferenza
in caso di parità di voto**

Al fine del riconoscimento di eventuali preferenza nella graduatoria finale del concorso pubblico per la copertura di otto posti di “Operatore socio-sanitario” - inquadramento in categoria giuridica “B”, posizione economica di ingresso “1” come previsto dal CCNL del comparto “Funzioni locali” e CCNL precedenti (“Regioni ed Autonomie locali” ancora in vigore -, tramite assunzione con contratto di lavoro subordinato a tempo pieno e indeterminato, di cui al decreto del Segretario-Direttore n. 47/2021,

Il/La sottoscritt _____

nat__ a _____ il _____

residente in _____

via _____ n. _____

DICHIARA

consapevole delle implicazioni penali di cui all’articolo n. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false e/o mendaci, sotto la propria responsabilità, di possedere i seguenti titoli di preferenza (*segnare con una crocetta il titolo eventualmente posseduto*):

- Insigniti di medaglia al valore militare
- Mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
- I mutilati ed invalidi per fatto di guerra
- I mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- Orfani di guerra
- Orfani dei caduti per fatto di guerra
- Orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- Feriti in combattimento

- Insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa
- Figli dei mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
- Figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- Figli dei mutilati e degli invalidi per il servizio nel settore pubblico e privato
- Genitori vedovi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- Genitori vedovi non risposati e le sorelle e i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso
- Coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico
- Gli invalidi e i mutilati civili
- Militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma.

Dichiara altresì di aver a proprio carico i seguenti figli inseriti nel proprio nucleo familiare:

1° figlio nato a _____ il _____

2° figlio nato a _____ il _____

3° figlio nato a _____ il _____

4° figlio nato a _____ il _____

Luogo Data _____

Firma _____