

Fac simile domanda di ammissione in carta semplice

Spett.le
Azienda pubblica di servizi alla persona
“Giovanni Chiabà”
Via A. Cristofoli, 18
33058 SAN GIORGIO DI NOGARO (UD)

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI ANIMATORE SOCIALE – AREA DEGLI OPERATORI - C.C.N.L. COMPARTO SANITA’ 2019-2021 A TEMPO PIENO E INDETERMINATO PRESSO L’A.S.P. “GIOVANNI CHIABA”.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 2 posti di Animatore Sociale - Area degli operatori, a tempo indeterminato e pieno, indetto con determinazione del Direttore Generale n. 38 del 29/02/2024.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole della veridicità delle stesse e delle eventuali sanzioni penali di cui all’art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

• di essere nato/a a _____

il _____ codice fiscale _____

• di risiedere a _____ prov. _____

In via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

pec _____

• di essere in possesso della cittadinanza italiana: SI NO

Se NO, di essere cittadino _____, in possesso del seguente titolo di ammissione (ai sensi dell’art. 7 legge 97/2013 e del d.lgs. 286/98):

- permesso di soggiorno per l'esercizio dell'attività lavorativa;
- rifugiato o titolare di protezione sussidiaria;
- familiare di cittadino UE o italiano

- **per i cittadini non italiani:** di godere dei diritti politici e civili nello stato di appartenenza o provenienza SI NO

in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento dei diritti politici e civili nello stato di appartenenza o provenienza _____

- **per i cittadini non italiani:** di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

SI NO

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo:

- di avere riportato condanne penali SI NO

in caso affermativo, indicare le condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso

- di essere fisicamente idoneo/a all'impiego da ricoprire;

- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1 lett. d) del D.P.R. n. 3/57 per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

_____ conseguito presso _____

in data _____ ;

(n.b.: eventuale dichiarazione aggiuntiva: qualora il titolo sia stato conseguito all'estero si indicano i seguenti estremi del provvedimento di equipollenza: _____)

- (solo per i nati prima fino la 1985) che la propria posizione nei confronti dell'obbligo di leva e degli obblighi relativi al servizio militare è la seguente: _____ (rinvio, esente, assolto, in attesa di chiamata, altro);

- di aver prestato servizio alle dipendenze delle sottoelencate pubbliche amministrazioni (specificare il periodo e le cause di risoluzione del rapporto di lavoro);

(ovvero) di non aver prestato servizio alle dipendenze di pubbliche amministrazioni;

- in caso affermativo indicare se il periodo di prova è già stato superato oppure no; (barrare la risposta scelta):
 - SI
 - NO

- di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti al presente concorso al seguente indirizzo (indicare solo se diverso dalla residenza):

via _____ nr. _____ ,
città _____ C.A.P. _____

OPPURE al seguente recapito mail;

- di esprimere il proprio consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali spontaneamente forniti per le finalità e nei limiti di cui al bando concorsuale, secondo quanto stabilito dal D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e dal Regolamento UE 2016/679 e così come specificato alla sezione "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI" del bando di concorso;

- di possedere il seguente titolo di preferenza (comma 4, art. 5 del D.P.R. 487/1994):

- di necessitare, per l'espletamento delle prove, di ausili o tempi aggiuntivi, in relazione al proprio handicap, ai sensi della L. 104/92 e della L. 68/99: _____

(dovrà essere allegata una certificazione medica rilasciata dalla competente Azienda sanitaria che specifichi gli elementi essenziali relativi alla condizione, al fine di permettere all'Amministrazione di predisporre mezzi e strumenti atti a garantire i benefici richiesti);

- di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le clausole in esso inserite;
- di essere a conoscenza e di accettare che tutte le comunicazioni inerenti la procedura concorsuale vengano rese note tramite pubblicazione sul sito internet istituzionale [Bandi di concorso - Azienda Pubblica di Servizi alla persona G. Chiabà \(gchiaba.it\)](http://Bandi di concorso - Azienda Pubblica di Servizi alla persona G. Chiabà (gchiaba.it))”;
- di aver provveduto al versamento della tassa di concorso come da ricevuta di pagamento allegata;

Allega alla presente:

- 1) fotocopia fronte e retro non autenticata del documento di identità in corso di validità;
- 2) ricevuta del bonifico bancario di pagamento del contributo di partecipazione;
- 3) curriculum formativo e professionale datato e firmato, redatto nel formato europeo ai sensi del DPR 445/2000.

Data, _____

(firma)