

Facsimile domanda di concorso da utilizzarsi per l'iscrizione al concorso.

ALL'ASP SENECA

Via Sibirani n. 3

40019 SANT'AGATA BOLOGNESE (BO)

Il sottoscritto/a
nato/a il
e residente in cap
Via n. tel.
domiciliato per le comunicazioni riguardanti il concorso in
Via..... presso.....

(N.B. da compilare solo se diverso dalla residenza)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al CONCORSO PUBBLICO per esami per la copertura a tempo indeterminato **di n. 20 posti a tempo pieno vacanti in organico di OPERATORE SOCIO SANITARIO (Cat. B posizione giuridica ed economica iniziale B3 CCNL Regioni Autonomie Locali)**

A TAL FINE DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, e nell'ipotesi di falsità in atti, e consapevole di incorrere nella decadenza dei benefici eventualmente conseguiti qualora in sede di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, quanto segue:

1. CITTADINANZA (requisito da dichiarare barrando la casella corrispondente e compilando se richiesto)

- di essere cittadino italiano/a;
- di essere (per i cittadini appartenenti alla U.E.) cittadino/a dello Stato di, di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza, di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per l'accesso al Pubblico Impiego per i cittadini della Repubblica Italiana e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

2. ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI (*requisito da dichiarare barrando la casella corrispondente e compilando*)

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

ovvero:

di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato nelle liste elettorali per il seguente motivo.....

3. CONDANNE PENALI (*requisito da dichiarare anche se non vi sono state condanne barrando la casella corrispondente e compilando se richiesto*)

di non aver subito condanne penali o non essere stati interdetti o sottoposti a misure che impediscono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di impiego presso Enti pubblici e/o di non avere procedimenti penali in corso.

ovvero:

di avere subito le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso

4. DESTITUZIONE O DISPENSA DA IMPIEGO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (*requisito da dichiarare anche se non esistono precedenti rapporti di lavoro con altre pubbliche amministrazioni barrando la casella corrispondente e compilando se richiesto*)

di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;

ovvero

di essere stato destituito o dispensato dall'impiego per il seguente motivo.....;

5. TITOLO DI STUDIO (*requisito da dichiarare barrando la casella e compilando*)

di essere in possesso del titolo di studio..... conseguito il pressocon votazione.....

6. ATTESTATO PROFESSIONALE (*requisito da dichiarare barrando la casella e compilando*)

- di essere in possesso dell'attestato professionale di "Operatore Socio Sanitario" conseguito il presso.....con votazione.....

7. PATENTE (*requisito da dichiarare barrando la casella e compilando*)

- di essere in possesso della patente di guida cat. B conseguita in data.....e rilasciata da.....

8. OBBLIGHI MILITARI (*per i candidati di sesso maschile requisito da dichiarare barrando la casella e compilando*)

- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari.

9. TITOLI DI RISERVA

- di essere in possesso del seguente titolo che dà diritto alla riserva:
.....

10. TITOLI DI PREFERENZA

- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a preferenza a parità di punteggio

11. LINGUA STRANIERA PRESCELTA PER LA PROVA ORALE (*barrare la casella che interessa. in assenza di preferenza espressa, sarà verificata la conoscenza della lingua inglese*)

- Inglese
- Francese

12. PER I CANDIDATI APPARTENENTI ALLA CATEGORIA DI CUI ALLA LEGGE 104/92 ONDE SOSTENERE LA PROVA D'ESAME (*barrare la casella*)

- di avere bisogno del seguente ausilio.....;
- di avere la necessità di tempi aggiuntivi.....;

13. CONSENSO AL TRATTAMENTO DATI (*barrare la casella*)

- di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.lgs. del 30/06/2003

n. 196, per l'espletamento della procedura di selezione e di autorizzare l'inserimento del proprio nominativo sul sito Internet dell'Asp Seneca per tutte le informazioni inerenti il presente concorso;

Si allegano:

- Copia documento d'identità in corso di validità.
- Ricevuta originale versamento tassa di concorso
- Curriculum vitae del candidato datato e sottoscritto.

Luogo e data

.....

(firma autografa non autentica)