

In carta libera (L. 370/88)

AI COMUN GENERAL DE FASCIA  
Strada di Pré de Gejia, 2  
38036 SAN GIOVANNI DI FASSA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA PER LA COPERTURA DI N.  
3 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NELLA FIGURA  
PROFESSIONALE DI  
“OPERATORE SOCIO SANITARIO” - CATEGORIA B - LIVELLO EVOLUTO  
ATTRAVERSO MOBILITÀ VOLONTARIA PER PASSAGGIO DIRETTO AI  
SENSI DELL’ART. 81, COMMA 2 DEL CCPL 01.10.2018 DEL PERSONALE DEL  
COMPARTO AUTONOMIE LOCALI, AREA NON DIRIGENZIALE.**

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

presa visione dell’avviso (prot. n. \_\_\_\_/6.2 di data \_\_\_\_\_) di disponibilità di n. 3 posti nella figura professionale di “Operatore Socio Sanitario”, a tempo indeterminato, categoria B, livello Evoluto, da assegnare al Servizio Socio-Assistenziale dell’Ente, da coprire attraverso mobilità volontaria per passaggio diretto indetta con determinazione del Segretario Generale dal Comun general de Fascia n. \_\_\_\_/2022 di data \_\_\_\_\_,

**chiede**

**di poter partecipare alla suddetta procedura.**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in cui può andare incontro, ai sensi dell’articolo 76 del DPR 445/2000 (T.U. sulla documentazione amministrativa), in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**dichiara**

(ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.)

1)  di essere nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di essere

residente a \_\_\_\_\_ prov. ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P. \_\_\_\_\_

in via/frazione \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

indicare anche il domicilio se diverso dalla residenza \_\_\_\_\_ -

tel. Abitazione \_\_\_\_\_ tel. Cellulare \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

indirizzo e- mail \_\_\_\_\_

2)  di godere dei diritti civili e politici;

3)  di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso (indicare l’Ente di appartenenza) \_\_\_\_\_ con sede di lavoro nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e di essere inquadrato nella figura professionale di Operatore Socio-Sanitario,



10)  di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di Scuola Media Inferiore conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ durata legale del corso di studi n. anni \_\_\_\_\_ riportando il punteggio finale di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_;

attestato di qualificazione professionale di operatore socio-sanitario (ovvero titolo conseguito all'estero riconosciuto equipollente a quello italiano con Decreto del Ministero della Salute) conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la votazione finale di \_\_\_\_\_;

indicare eventuali ulteriori titoli di studio posseduti:

---

---

11)  di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti, a parità di punteggio, il diritto di preferenza alla nomina:

---

12)  di aver ottenuto i seguenti trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità:

Dall'Ente	All'Ente	Data decorrenza

13)  di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere;

14)  di non aver riportato condanne penali

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

---

15)  di conoscere e accettare incondizionatamente le norme e le condizioni contenute nell'avviso di mobilità in oggetto, prot. nr. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_;

16)  di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di partecipazione alla procedura di mobilità;

17)  di appartenere a figure dichiarate dalla propria amministrazione in eccedenza  SI  NO  
o di essere iscritto nell'elenco del personale in disponibilità  SI  NO

18) di  essere /  non essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di livello B 1 (o superiore) rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

19)  **di indicare quale unico recapito al quale il Comun general de Fascia invierà ogni comunicazione relativa alla presente procedura il seguente indirizzo:**

---

---

**e- mail:** \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_

20) ♦ di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi, l'esito del concorso e ogni informazione utile, verranno pubblicati all'albo telematico on-line del Comun general de Fascia e all'indirizzo internet [www.comungeneraldefascia.tn.it](http://www.comungeneraldefascia.tn.it) e che tali pubblicazioni hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta circa lo svolgimento delle prove;

21) ♦ di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso pubblico e di impegnarsi inoltre a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(non è richiesta autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R 445/2000)

**Allega alla domanda i seguenti documenti:**

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale;
- attestazione della disponibilità dell'Amministrazione di appartenenza a concedere il nulla-osta al passaggio diretto in caso di conclusione favorevole della procedura;
- elenco dei documenti allegati.