

Spett.le
COMUN GENERAL DE FASCIA
Strada di Pré de Gejia n. 2
38036 SAN GIOVANNI DI FASSA (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI ESAMI PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO CATEGORIA B – LIVELLO EVOLUTO – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ in via _____
_____ n. _____ codice fiscale _____

presa visione dell'avviso di selezione pubblica prot. n. ** dd. ** per ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO **NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO CATEGORIA B – LIVELLO EVOLUTO – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA**, emesso da codesto Comun general de Fascia

chiede

di essere ammesso alla stessa.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in cui può andare incontro, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 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

(barrare e completare le caselle che interessano)

(nei punti contrassegnati da va indicata obbligatoriamente l'alternativa che interessa)

1) di essere nato a _____ prov. _____ il _____

2) di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ in
via _____ n. _____,
codice fiscale _____

e di essere domiciliato nel Comune di _____ prov. _____
_____ in via _____ n. _____,

3) di essere cittadino/a italiano/a e di godere dei diritti civili e politici;

ovvero

4.1) per i cittadini non italiani:

di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea (indicare quale):

- di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____
- di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4.2) per i familiari di cittadini dell'Unione Europea, anche se cittadini di Stati terzi:

- di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (indicare gli estremi) _____
- di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____
- di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

4.3) per i cittadini di Paesi terzi:

- di essere titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo (indicare gli estremi) _____
ovvero
- di essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (indicare gli estremi) _____
- di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o di provenienza (con esclusione dei titolari *dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria*); (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____
 - di essere in possesso, fatta eccezione della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica
 - di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

- 5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ovvero* di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____
_____;

- 6) di non avere riportato condanne penali
- ovvero* di aver riportato le seguenti condanne penali: _____

- (indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo);*

- 7) di non avere procedimenti penali pendenti;
- ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: _____

- (indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo);*

- 8) di non essere mai stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a o licenziato/o per dall'impiego presso pubbliche amministrazioni,
ovvero
- di essere stato dispensato/a, destituito/a, dichiarato/a decaduto/a, licenziato/o dall'impiego presso pubbliche amministrazioni per i seguenti motivi:

- 9) di non prestare/non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni
ovvero
 di prestare/aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

8) ente	Ore sett.li	Dal	Al	Categoria e livello	Figura professionale	A tempo determinato o indeterminato	Causa risoluzione rapporto di lavoro

- 10) di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità prevista dalle leggi vigenti;
- 11) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;
- 12) *(per i candidati di sesso maschile)*
 di aver adempiuto agli obblighi di leva;
 ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: _____
 _____;
- 13) di appartenere alla categoria di soggetti di cui di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 o di cui all'art. 3 della L.P. 10 settembre 2003, n. 8 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI NO
 se SI specificare quali:

(così come attestato da certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, che si allega);
- 14) di essere in possesso del seguente titolo di studio come previsto dall'avviso pubblico:
 attestato di qualificazione professionale di operatore socio-sanitario conseguito nell'anno _____ presso _____ *(in caso di equivalenza e di equipollenza indicare gli estremi dei provvedimenti normativi che indichino l'equipollenza/equivalenza per l'ammissione ai concorsi pubblici);*
- 15)** (eventuale) di essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua e cultura ladina di 1° livello o superiore (oppure livello B1 o superiori) , conseguito ai fini dell'art. 18 della L.P. 19 giugno 2008, n. 6, in esecuzione dell'art. 3 del D. Leg. 16 dicembre 1993, n. 592, modificato con D. Leg. 02 settembre 1997, conseguito in data _____ con la votazione di _____; (l'attestato di conoscenza della lingua ladina costituisce titolo di precedenza assoluta per l'assunzione);
- 16) di essere in possesso della patente di guida categoria B o superiore;
- 17) di avere i seguenti titoli di preferenza (ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza e la rispettiva documentazione da allegare sono quelli riportati nell'allegato A dell'avviso – *la mancata dichiarazione/omessa documentazione esclude il concorrente dal beneficio*);

18) di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione prot. n. _____ dd. _____;

19) di essere pienamente a conoscenza che l'elenco dei candidati ammessi, l'esito della selezione e ogni informazione utile, verranno pubblicati all'albo telematico on-line del Comune di Fascia e all'indirizzo internet 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 del colloquio;

20) di autorizzare espressamente la comunicazione dei propri dati ad eventuali altre pubbliche Amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria:
SI NO

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.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Via/Piazza/Loc. _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ / _____, _____ / _____,

e-mail _____@_____ o eventuale indirizzo

P.E.C. _____@_____

Data, _____

Firma _____

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

Allega alla domanda i seguenti documenti:

1. Fotocopia di un documento di identità in corso di validità (*obbligatoria nel caso in cui la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto; in alternativa la domanda deve essere sottoscritta, al momento della sua presentazione, alla presenza del dipendente addetto o inoltrata via PEC con firma digitale/elettronica qualificata*);

2. _____

3. _____

4. _____