

FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Amministrazione di
AltaVita-Istituzioni Riunite di Assistenza-
I.R.A.
Piazza Mazzini 14
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, _____ (riportare cognome e nome completi), nato il _____
a _____ prov. di _____

C H I E D E

di essere ammesso al concorso pubblico, per la copertura di n. 40 posti di "Operatore Socio Sanitario" (Area degli Operatori Esperti C.C.N.L. Funzioni Locali) bandito con determina n. 262 del 04.10.2023.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

D I C H I A R A

- a) di chiamarsi _____ (cognome e nome completi);
b) di essere nato il _____ a _____ prov. di _____;
c) di risiedere a _____ in via _____ n. ___ Tel _____;
d) di essere cittadino italiano;
ovvero:
di essere cittadino dello Stato _____ appartenente all'Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
ovvero:
di essere cittadino dello Stato _____ non appartenente all'Unione Europea, in possesso di uno dei seguenti requisiti:
- di essere familiare, come da stato di famiglia, di un cittadino di Stato dell'Unione Europea ed essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - essere titolare dello status di rifugiato;
 - essere titolare dello status di protezione sussidiaria;
- e, inoltre, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- e) di essere in possesso del titolo di qualifica professionale di: _____
(indicare uno tra quelli riportati nella sezione "requisiti specifici");
- f) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse; per i cittadini non italiani indicare la località dello Stato di appartenenza ovvero l'Ufficio in Italia in cui esercitano il diritto di voto);
- g) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);
h) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);
i) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

- j) di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- k) di essere idoneo dal punto di vista psico-fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente a'sensi del D. L.vo 81/2008 e successive modifiche;
- l) di essere nella posizione di _____ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile tenuti al servizio);
- m) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in mancanza di dichiarazione si intende l'assenza di servizi presso la P.A.):
- dal _____ al _____ Ente _____ in qualità di _____ rapporto tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale n. ore _____, CCNL _____ categoria _____ cessando per _____;
- n) di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza (ad esclusione di quello dell'età), a'sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 _____ (solo se ricorre il caso);
- o) di avere/non avere diritto alla riserva per i congedati senza demerito nelle FF.AA. ai sensi dell'art. 1014 e commi 3 e 4 e art. 678 comma 9 del D. Lgs. 66/2010 in quanto _____ (riportare la casistica corretta);
- p) di avere/non avere diritto alla riserva per coloro che hanno svolto senza demerito il Servizio Civile Universale;
- q) di essere portatore di handicap a'sensi della L. 104/92; di avere necessità, per sostenere l'esame dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi a'sensi dell'art. 20 della legge richiamata _____ (solo se ricorre il caso);
- r) l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate comunicazioni è il seguente _____;
- s) di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

ALLEGA INOLTRE

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- ricevuta del versamento di € 15,00 a titolo di contributo spese concorso;

data _____

firma _____