Spett.le

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
Levico CURAE
Via C. Cavour n. 65
38056 – LEVICO TERME (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(AUTOCERTIFICAZIONE)

Il/La sottoscritto/

(cognome)_____ (nome)_____

presa visione del relativo avviso di selezione

CHIEDE

di partecipare alla selezione, mediante assunzione diretta, per assunzioni con contratto a tempo determinato a tempo pieno e a tempo parziale nella figura professionale di OPERATORE SOCIO SANITARIO.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità,

DICHIARA DI

1. essere nato a _____ (prov. ____) il _____;
   residente in _____ C.A.P._____ in via_____ n. _____, telefono _____;
   e-mail (dato OBBLIGATORIO) _____;
   CODICE FISCALE:

   ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

   Indicare il domicilio presso il quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente procedura di selezione SOLO se diverso dalla residenza:

   _____
   _____

2. essere in possesso della cittadinanza _____;

Per i cittadini di Paesi terzi:

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____ ed inoltre:

- ❑ di essere titolare del diritto di soggiorno;
- ❑ di essere titolare del diritto di soggiorno permanente;

oppure

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre:

- ❑ di essere titolare del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- ❑ di essere titolare dello status di "rifugiato";
- ❑ di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria";

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- ❑ Godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero di non goderne per i seguenti motivi: _____;
- ❑ Essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- ❑ Avere adeguata conoscenza della lingua italiana in relazione alle mansioni dell'impiego;
- ❑ Di essere in possesso dei titoli di studio equipollenti a quelli richiesti dal bando;

3. di avere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

   ❑ si
   ❑ no

4. godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
   ovvero non essere iscritto per i seguenti motivi:
   _____;

5. per i candidati di sesso maschile di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (barrare la casella interessata):
   ☐ congedato; ☐ congedato dal servizio sostitutivo; ☐ richiamato; ☐ riformato;
   ☐ esonerato; ☐ rivedibile; ☐ rinviato; adempiuto in qualità
   di_____ nel periodo dal
   _____ al _____;

6. aver riportato condanne penali (barrare la casella interessata);
   ☐ SI ☐ NO
   se sì, elencare le condanne penali o le applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) riportate:
   _____;

7. avere procedimenti penali pendenti (barrare la casella interessata);
   ☐ SI ☐ NO
   se sì, elencare i procedimenti penali pendenti:
   _____;

8. non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o di non essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinques, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione;

   - in caso affermativo di essere stato stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per _____;

9. essere in possesso del seguente titolo di studio:

   ☐ diploma di _____ conseguito in data _____ rilasciato da _____;

   ovvero

   ☐ Attestato di qualificazione professionale di Operatore Socio Sanitario conseguito in data _____ rilasciato da _____;

ovvero (per il *titolo conseguito all'estero)*

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

(nel caso titolo conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero della Salute ex art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 o ex art. 2 del DPR n. 189 del 30.7.2009);

In fede,

Data ..... FIRMA .....

Alla domanda di partecipazione alla selezione si allegano:
a) copia dell'attestato di qualificazione professionale di operatore socio sanitario;
b) curriculum che potrà essere corredato, a scelta del candidato, della relativa documentazione probatoria o di supporto;
c) copia di un documento di identità in corso di validità.