



Spett.le  
 Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
 CIVICA DI TRENTO  
 Via della Malpensada n. 156  
 38123 Trento

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE MEDIANTE ASSUNZIONE DIRETTA PER LA COPERTURA DI POSTI NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.), CATEGORIA B, LIVELLO EVOLUTO, POS. RETRIBUTIVA 1 E DI AUSILIARIO ADDETTO AI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI, CATEGORIA A, POS. RETRIBUTIVA 1, CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, PER ESIGENZE DI SERVIZIO INDIFFERIBILI ED URGENTI.**

Il/La sottoscritto/a (*compilare in stampatello maiuscolo*):

Cognome  
 Nome


presa visione del relativo avviso di selezione approvato con determinazione n. 217 di data 13.05.2025

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione mediante assunzione diretta per la copertura di posti nella figura professionale di operatore socio sanitario (O.S.S.), categoria B, livello EVOLUTO, pos. retributiva 1 e di ausiliario addetto ai servizi socio assistenziali, categoria A, pos. Retributiva 1, con contratto di lavoro a tempo determinato e di partecipare alla stessa per il ruolo di:

- OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)**
- AUSILIARIO ADDETTO AI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI**

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 base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non 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”

**DICHIARA** (*compilare in stampatello maiuscolo*)

- 1) di essere nato/a a , in provincia di  
 di essere nato il (gg/mm/aaaa)  
 in possesso del seguente codice fiscale  
 che il proprio recapito utile è:  
 via e numero civico  
 C.A.P., città, provincia  
 numero di telefono fisso e cellulare<sup>1</sup>  
 indirizzo e-mail  
 eventuale indirizzo mail PEC


<sup>1</sup> indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze



- 2) di essere in possesso della **cittadinanza** <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

**Per i cittadini di Paesi terzi, familiari di persona con cittadinanza di uno dei paesi dell’U.E.:**

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.

**Per i cittadini di Paesi terzi:**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ed inoltre:

- di essere titolare del permesso di soggiorno U.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 o cittadini di stati terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:**

- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dall’avviso.

- 3) di godere dei diritti politici attivi e civili;

- 4) di essere iscritto nelle liste elettorali del **Comune** di<sup>3</sup> (solo per i cittadini italiani):

\_\_\_\_\_

- 5) di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

- 6) di **non** aver riportato condanne penali o di **non** avere procedimenti penali pendenti;

Ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

- 7) l’immunità da condanne che comportino l’interdizione dai pubblici uffici;

- 8) di essere idoneo all’impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

- 9) **di essere consapevole del fatto che**, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all’eventuale assunzione, l’essere stati **destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa** o l’essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell’art. 32 quinquies del codice penale o **per mancato superamento del periodo di prova** nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l’assunzione, comporta l’impossibilità ad essere assunti;

<sup>2</sup> indicare la cittadinanza

<sup>3</sup> indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;



10) di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un **parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto a tempo determinato**, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato, per le stesse mansioni presso l'A.P.S.P. che ha formulato il parere negativo;

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

*solo per i candidati alla selezione Ausiliario:*

- (a seconda dell'età) diploma (o altro) di assolvimento dell'obbligo scolastico previsto dalle normative vigenti pro tempore conseguito presso \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

*solo per i candidati alla selezione O.S.S.:*

- diploma di scuola media inferiore, conseguito presso \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;
- attestato professionale di Operatore Socio-Sanitario, conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ in provincia di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

*(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato copia conforme all'originale dello stesso e l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano)*

12) il seguente stato di famiglia:

COGNOME E NOME	DATA NASCITA	GRADO DI PARENTELA

13) *(questo punto è da barrare per i candidati soggetti all'obbligo di leva);*

- di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva;

14) di **non** essere iscritto nelle liste di cui all'art. 8 della legge 12 marzo 1999, n. 68 (elenchi categorie protette).

Ovvero indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti:

\_\_\_\_\_



**CHIEDE**

che un'eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta presso:

15)  l'indirizzo di residenza

oppure

16)  l'indirizzo di domicilio

oppure

17)  Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- **curriculum vitae**, aggiornato e completo redatto secondo il modello europeo Europass (scaricabile dal sito <https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae/templates-instructions>);
- in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre, il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano;
- **fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla;**
- altra documentazione prodotta dal candidato: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Reg. UE 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di selezione.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
- è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nel presente avviso.

L'incaricato al ricevimento

Trento, .....