

Attenzione: prima di compilare il modulo di richiesta di partecipazione, leggere attentamente l'avviso di selezione.

Spettabile
A.P.S.P. "CASA DI RIPOSO S. VIGILIO – Fondazione Bonazza"
Via S. Vigilio, 13
38088 SPIAZZO (TN)
segreteria@pec.casariposospiazzo.it

OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER EVENTUALI ASSUNZIONI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO, SIA A TEMPO PIENO CHE A TEMPO PARZIALE, IN FIGURA PROFESSIONALE DI AUSILIARIO – AREA 1 – OPERATORI - LIVELLO INGRESSO – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(autocertificazione)

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

presa visione dell'avviso di pubblica selezione per esami per la formazione di una graduatoria valida per l'assunzione di personale con contratto sia a tempo pieno che a tempo parziale e tempo determinato nel profilo professionale di Ausiliario – AREA 1 - OPERATORI – livello ingresso – 1^ posizione retributiva, indetta dall'A.P.S.P. "Casa di Riposo S. Vigilio – Fondazione Bonazza" di Spiazso,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla stessa.

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 regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ di essere nato/a a _____ provincia di _____ il _____;
residente in _____ via _____ C.A.P. _____,
domiciliato in _____ via _____ C.A.P. _____,
Codice fiscale _____;
e-mail _____;
eventuale pec _____;
numero di telefono _____ numero di cellulare _____;
- ☐ di essere in possesso della cittadinanza _____;

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi avviso):

- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- ☐ ovvero 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 SI ☐ NO ☐ (barrare la casella)

Solamente per i cittadini non UE - essere titolare di:

- ☐ diritto di soggiorno
- ☐ diritto di soggiorno permanente
- ☐ permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ status di rifugiato
- ☐ status di protezione sussidiaria

- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- ☐ ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____;
- ☐ che lo stato famiglia è così composto:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
		Dichiarante

- ☐ di essere in possesso dei seguenti titoli di Studio:
- ☐ Scuola dell'obbligo² conseguita presso l'Istituto o la Scuola _____
sita in _____ in data _____,
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 _____;
- ☐ *per i candidati di sesso maschile*: di essere nella seguente posizione nei confronti degli *per i candidati di sesso maschile*: di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:
- ☐ congedato;
- ☐ congedato da servizio sostitutivo;
- ☐ richiamato;
- ☐ riformato;
- ☐ esonerato;

² intendendosi per "obbligo scolastico":

- licenza di Scuola Media Inferiore;
- oppure licenza Scuola Elementare per i nati prima del 31/12/1951 e per quanti hanno conseguito la licenza in data anteriore al 14/02/1963;
- oppure certificazione dell'osservanza di almeno 9 anni delle norme sull'obbligo scolastico al compimento del 15° anno di età.

- ☐ rivedibile;
☐ rinviato;
☐ adempiuto in qualità di _____ dal _____ al _____

- ☐ di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;
- ☐ ovvero di essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: _____
- ☐ di non aver riportato condanne penali;
- ☐ ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali: _____

- ☐ di non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ ovvero di avere i seguenti procedimenti penali: _____

- ☐ di godere dei diritti civili e politici;
- ☐ di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni e/o datori di lavoro privati (in caso di insufficienza degli spazi allegare fogli ulteriori):

DENOMINAZIONE DATORE DI LAVORO	DATA INIZIO SERVIZIO	DATA FINE SERVIZIO	TEMPO DETERM. O INDETERM.	ORARIO SETT.LE ³	FIGURA PROF.LE	CAUSA RISOLUZIONE RAPPORTO DI LAVORO

- ☐ di essere di sana costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio e di essere consapevole che la non idoneità fisica all'impiego comporta la non assunzione in servizio;
- ☐ di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della L.P. 10 settembre 2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi:

Sì ☐ NO ☐

Se Sì specificare quali _____;

- ☐ di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali ai fine degli adempimenti relativi alla selezione in oggetto;
- ☐ di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di selezione;

ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- ☐ ricevuta di avvenuto pagamento della tassa di concorso di €. 10,00.=, effettuato unicamente tramite il sistema "PagoPA";
- ☐ fotocopia del documento di identità qualora la domanda sia già stata firmata;
- ☐ _____
- ☐ _____

³ A tempo Pieno/ a tempo parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

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

numero di telefono _____ numero cellulare _____

e-mail _____;

eventuale pec _____;

Dichiara inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande di ammissione al concorso, di impegnarsi a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa riportata nel bando di concorso.

Data, _____

Firma _____

La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, 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 di identità

L'ADDETTO DELL'UFFICIO AMMINISTRATIVO
