

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI N. 8 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (Addetto all'Assistenza) A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO CATEGORIA GIURIDICA B – CCNL REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI DI CUI N. 2 POSTI CON RISERVA A FAVORE DEI VOLONTARI DELLE FF.AA. ai sensi dell'art. 1014 co. 4 e dell'art. 678, comma 9 del D.Lgs. 66/2010 e ss.mm.ii..**

Indetto con decreto n. 38 del 13/03/17

PROTOCOLLO

Al Segretario Direttore della  
Casa di Riposo "F. Fenzi"  
Viale Spellanzon, 62  
**31015 CONEGLIANO**

\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome,)

chiede di essere ammess \_ al concorso pubblico, per soli esami, per la copertura di **DI N. 8 POSTI DI OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (Addetto all'Assistenza) A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO CATEGORIA GIURIDICA B – CCNL REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI DI CUI N. 2 POSTI CON RISERVA A FAVORE DEI VOLONTARI DELLE FF.AA. ai sensi dell'art. 1014 co. 4 e dell'art. 678, comma 9 del D.Lgs. 66/2010 e ss.mm.ii..**

A tale fine DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

(barrare con una crocetta e compilare la domanda in tutte le sue parti )

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

di essere cittadino italiano;

*ovvero*

di appartenere ad uno dei paesi dell'Unione Europea (specificare) \_\_\_\_\_;

*ovvero*

di essere familiare di cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea, titolare di diritto di soggiorno o del permesso di soggiorno permanente (specificare anche estremi titolo di soggiorno):

\_\_\_\_\_  
*ovvero*

di essere cittadino di Paesi Terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiorni di lungo periodo (specificare anche estremi titolo di soggiorno):

\_\_\_\_\_  
*ovvero*

di essere cittadino di Paesi terzi, titolare dello status di rifugiato (specificare)

\_\_\_\_\_  
*ovvero*

di essere cittadino di Paesi terzi, titolare dello status di protezione sussidiaria (specificare)

\_\_\_\_\_  
di avere adeguata conoscenza della lingua italiana; (solo per i cittadini dell'Unione Europea o Paesi Terzi).

Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;

*ovvero*

di non essere iscritto per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_

---

di non aver riportato condanne penali;

di non aver procedimenti penali in corso;

ovvero

di aver subito le seguenti condanne penali:

di aver i seguenti procedimenti penali in corso:

---

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, né dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d), del D.P.R. 3/1957, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

---

*(solo per i cittadini italiani maschi)*

di aver ottemperato alle disposizioni di legge sul reclutamento militare;

di avere idoneità psico-fisica incondizionata alle specifiche mansioni previste per il profilo professionale oggetto della selezione, fatto salvo l'accertamento del Medico Competente ai sensi del vigente D.Lgs. 81/2008;

Di aver conseguito il seguente titolo di studio/attestazione specifica richiesta nella selezione:

---

con voti \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Di essere dipendente dell'Ente \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_;

di aver prestato servizio presso pubbliche amministrazioni (specificare ragione sociale, profilo, periodo e causa risoluzione)

---

---

Di essere portatore di handicap che richiede, ai fini del sostenimento delle prove di esame, i seguenti ausili: \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dei requisiti previsti dalla riserva (specificare periodo di ferma volontaria);

---

di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (art. 5 DPR 487/94):

---

Di scegliere, per la relativa prova, la seguente lingua straniera:

inglese

francese

tedesco

spagnolo

di avere conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse ai sensi dell'art. 37 del D.L. 165/01;

come rappresentato nell'informativa per il trattamento dei dati personali, il/la sottoscritto/a dichiara espressamente di aver letto che l'esecuzione dei trattamenti per le finalità sopra indicate può comportare la necessità di fare la comunicazione dei miei dati personali ai soggetti indicati nell'informativa il sottoscritto

dà il consenso

nega il consenso

alle predette comunicazioni ed ai correlati trattamenti, nella consapevolezza che, in mancanza del consenso, la ricerca e selezione di personale da parte del Centro di Servizi Casa di Riposo F. Fenzi potrebbe non essere compiutamente effettuata.

Inoltre, per quanto riguarda il trattamento da parte dell'Ente dei miei dati personali sensibili, per le finalità e le modalità strettamente connesse e funzionali alla ricerca e selezione di personale da parte dell'Ente il sottoscritto/a

dà il consenso

nega il consenso

Ai fini di un utilizzo della graduatoria per assunzioni effettuate da parte di altre Pubbliche Amministrazioni che ne facciano richiesta, il sottoscritto/a

dà il consenso

nega il consenso

alla trasmissione dei propri dati personali, nella consapevolezza che, in mancanza del consenso, la ricerca di personale da parte di altre Pubbliche Amministrazioni non potrebbe essere effettuata.

Infine, per quanto riguarda il trattamento da parte della Casa di Riposo dei miei dati personali, per le finalità e le modalità strettamente connesse a finalità di marketing il sottoscritto

dà il consenso

nega il consenso

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

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

Che tutte le comunicazioni relative alla concorso siano inviate alla residenza sopra indicata;

*ovvero*

al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

\_\_\_\_\_  
(Via, Piazza, Numero Civico)

\_\_\_\_\_  
(C.A.P.) (Frazione e Comune)

\_\_\_\_\_  
(Provincia) (Telefono)

Mail \_\_\_\_\_

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni e riconoscendo che l'Amministrazione di questo Ente non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del bando di concorso in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_



Allega alla presente:

- 1) Curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto (allegato obbligatorio);
- 2) Copia del titolo di studio richiesto per la ammissione alla selezione;
- 3) Copia integrale di documento di riconoscimento in corso di validità (allegato obbligatorio);
- 4) Copia diritto/permesso di soggiorno (per cittadini diversi da uno degli Stati membri dell'Unione Europea).

\_\_\_/\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ autorizza, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente domanda nell'ambito dello svolgimento del concorso e in caso di eventuale assunzione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_