

Al Sig. Direttore dell'I.S.R.A.A.
Borgo Mazzini 48
31100 TREVISO

OGGETTO: Domanda di ammissione alla selezione pubblica per esami per la formazione di una graduatoria da utilizzare per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo di operatore socio sanitario – categoria B.

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

nato a _____ il _____
(comune e provincia di nascita) (data di nascita)

residente a _____ CAP _____
(comune e provincia di residenza)

in via/piazza _____ n. _____

numero _____ di _____ codice _____ fiscale _____

chiede di essere ammesso/a alla procedura selettiva indetta dall'ISRAA per la formazione di una graduatoria da utilizzare per la costituzione di rapporti di lavoro a tempo determinato nel profilo di operatore socio sanitario. A tal fine consapevole delle gravi responsabilità penali come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, dichiara, sotto la propria responsabilità (barrare i punti O che interessano):

- 1) di essere cittadino italiano;
 di essere cittadino del seguente Stato membro della Comunità Europea:

 di essere cittadino del seguente Stato non comunitario, in possesso della carta di soggiorno, dello "status" di rifugiato o dello "status" di protezione sussidiaria, ai sensi dell'art. 7, comma 1, della legge n. 97/2013

- 2) di godere dei diritti civili e politici;
in caso di mancato godimento indicarne i motivi: _____
- 3) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
in caso di non iscrizione o di cancellazione dalle liste elettorali indicarne i motivi: _____

- 4) di possedere i requisiti del punto 2) del bando in quanto:
in possesso della scuola dell'obbligo e dell'attestato di qualifica professionale di _____
_____ conseguito il _____
presso _____

- 5) di non aver mai prestato servizio presso la Pubblica Amministrazione;
 di aver prestato i seguenti servizi presso la Pubblica Amministrazione:
dal _____ al _____ presso _____
qualifica _____ causa di risoluzione _____

dal _____ al _____ presso _____
qualifica _____ causa di risoluzione _____

- 6) non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione né di essere dichiarato/a decaduto/a dal servizio agli effetti dell'art. 127 lett. d) del DPR 10.01.1957 n. 3;
- 7) di non aver riportato condanne penali;
in caso contrario, indicare le condanne penali riportate, la data ed il numero della sentenza, l'autorità che l'ha emessa, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta, sospensione condizionale, non menzione, amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale

- 8) di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico;
in caso contrario, dichiarare i procedimenti penali pendenti _____

- 9) di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari;
- 10) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- 11) per i portatori di handicap indicare gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente necessari in sede di esame in relazione allo specifico handicap: _____

- 12) di aver diritto alla preferenza o precedenza a parità di merito, in base ai seguenti titoli:

- 13) il sottoscritto chiede, inoltre, che tutte le comunicazioni relative al presente avviso siano inviate al seguente recapito:
cognome _____ nome _____
via/piazza _____ n. _____
frazione/comune _____ CAP _____
provincia _____ n. telefono _____,
impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni. Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa
- 14) il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura

Allega:

- fotocopia di un documento d'identità;
 - curriculum formativo e professionale datato e firmato

SI INVITA IL CANDIDATO A NON ALLEGARE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE

Data _____

Firma _____