

AL DIRETTORE
DELLA CASA DI RIPOSO UMBERTO I
VIA OSPEDALE 54
31044 MONTEBELLUNA (TV)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ e residente nel comune di _____
_____ (prov. _____) in via _____ n. _____,
CAP: _____ telefono _____/_____, codice fiscale n. _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al Concorso Pubblico, per soli esami, per l'assunzione a tempo pieno ed indeterminato, di nr. 1 (uno):

OPERATORE SOCIO SANITARIO
(Cat. "B" - Pos. Economica "B.1") - Area Servizi di Assistenza

indetto dalla Casa di Riposo Umberto I con Decreto n. 79 del 08/08/2017.

A tal fine,

- Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. nr. 445/2000;
- Consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenete dati non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. nr. 445/2000) e della decadenza dai benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 76 D.P.R. nr. 445/2000 e art. 127 D.P.R. nr. 3/1957);

DICHIARA quanto segue: (compilare ove richiesto e contrassegnare con una X i punti O che interessano)

1. di essere cittadino/a italiano/a;
 di essere cittadino/a del seguente Stato membro della Comunità Europea e pertanto di essere cittadino

2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:

3. di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
 di aver subito le seguenti condanne penali : _____
 di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____
4. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione, né dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1^a comma, lett. d), del Dpr 10/01/1957 n. 3 per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
5. di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari (solo per i maschi):
_____;

6. di essere in possesso del diploma di scuola media inferiore, conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'istituto _____ di _____ prov. (____), via _____;
7. di essere in possesso del seguente titolo professionale di Operatore Socio Sanitario o titolo equipollente, conseguito in data _____ presso _____ di _____ prov. (____), via _____ svolto nel periodo dal _____ al _____ di complessive n. ____ ore, di cui n. ____ ore teoriche e n. ____ ore pratiche;
8. di possedere i seguenti titoli di riserva, preferenza o precedenza (art.5 del D.P.R. n.487/1994):

9. di comunicare il seguente indirizzo di posta elettronica al quale saranno inviate tutte le comunicazioni relative alla selezione (**obbligatorio**) : _____, conferma indirizzo e_mail : (scritto in stampatello chiaramente leggibile) _____.
10. di essere fisicamente idoneo/a all'impiego per il posto messo a concorso;
11. di NON essere portatore di handicap;
 di essere portatore di handicap, necessitando allo scopo dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi necessari per lo svolgimento delle prove d'esame: _____;
12. di aver preso visione del bando di concorso e di tutte le norme in esso disciplinate.
13. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Data _____

(Firma per esteso e leggibile)

Allegato A) al bando di concorso OSS_2017

Allegato alla domanda di partecipazione al Concorso Pubblico per soli esami per l'assunzione di :

nr. 1 **Operatore Socio Sanitario**, bandito dalla **CASA DI RIPOSO UMBERTO I** di Montebelluna (TV)

e presentata il : _____

Il/La sottoscritto/a _____ allega alla presente i seguenti documenti:

- Curriculum professionale;
- fotocopia del documento di identità;
- fotocopia del Codice Fiscale.

Altro:

- _____
- _____
- _____
- _____

Data _____

(Firma per esteso e leggibile)