

ISTITUTO CESANA MALANOTTI

- VITTORIO VENETO -

DOMANDA DI AMMISSIONE AL

CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI

**N. 10 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO a tempo pieno ed indeterminato
(Cat. B1 CCNL Regioni/Autonomie Locali)**

di cui n. 3 posti con riserva ex artt.678 c. 9 e 1014 c. 3 e 4 D. Lgs. 66/2010

Indetto con decreto del Segretario Direttore – Area Personale n. 37 del 30.05.2017

PROTOCOLLO

Parte riservata all'Ufficio

AVVERTENZA: Compilare il modulo in ogni sua parte a macchina o in stampatello
e barrare SOLO le caselle che interessano.

Al Sig. SEGRETARIO DIRETTORE
dell'ISTITUTO CESANA MALANOTTI
Via Carbonera n. 15

31029 VITTORIO VENETO/TV

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

chiede di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la copertura
di:

- N. 10 posti di OPERATORE SOCIO SANITARIO a tempo pieno ed indeterminato
- (Cat. B1 CCNL Regioni/Autonomie/Locali)
di cui n. 3 posti con riserva ex artt. 678 c. 9 e 1014 c. 3 e 4 D. Lgs. 66/2010

A tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità:

1 – di essere nato/a il _____ a _____

(Comune e Provincia)

2 – di essere residente in Via _____ n. _____
C.A.P. _____

(Comune e Provincia)

3 – di essere cittadino (indicare se Italiano o di altro Stato UE) _____

4 – (se non cittadino italiano, ma cittadino di uno Stato facente parte dell'Unione Europea) di essere in regola con i documenti necessari al soggiorno in territorio italiano

5 – di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero, per i cittadini degli stati membri dell'Unione Europea, di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza (_____)

6 – di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione. In caso contrario indicare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali in corso:

7 – di non essere incorso/a nella destituzione, dispensa o decadenza da precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione

8 – di essere fisicamente idoneo/a all'impiego

9 – (se cittadino italiano di sesso maschile) di essere in regola con le disposizioni di legge sul reclutamento militare ovvero: di non aver assolto a tali obblighi per

10 – di essere in possesso del Titolo di studio / attestazione richiesta dal bando di

rilasciato da _____
nell'anno _____ e della Patente di categoria _____ in corso di
validità e scadente il _____

11 – di (barrare la casella):

- aver prestato servizio c/o Pubbliche Amm.ni (vedi certificazioni e/o dichiarazioni sostitutive di certificazioni allegate).
- non aver mai prestato servizio c/o Pubbliche Amm.ni.

(eventuali) cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego:

12 – di possedere/di non possedere titoli di precedenza, preferenza (indicare eventualmente i titoli che si intendono dichiarare):

13 - di essere in possesso dei requisiti previsti dalla riserva D. Lgs. 66/2010 (specificare):

14 - di accettare integralmente le disposizioni del bando di concorso.

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative al concorso siano inviate al seguente indirizzo:

(Cognome e Nome)

(Via/Piazza, Numero civico)

(C.A.P.)

(Frazione e Comune)

(Provincia)

(N. Telefonico)

(e-mail)

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

Allega alla presente domanda la seguente documentazione obbligatoria (**vedi art. 7 del bando**):
(indicare se trattasi di dichiarazioni sostitutive)

1 - Ricevuta di versamento contributo spese concorsuali N. _____ del _____

2 - _____

3 - _____

4 - _____

5 - _____

6 - _____

7 - _____

8 - _____

9 - _____

10 - _____

11 - _____

12 - _____

13 - _____

14 - _____

Comunicazioni:

Firma del/la candidato/a

Data _____

(non autenticata)

D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 – TUTELA DELLA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto Cesana Malanotti al trattamento dei propri dati personali per tutti gli atti necessari all'espletamento del concorso in oggetto e le eventuali successive procedure per la costituzione del rapporto di lavoro. Dichiaro di essere a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà mediante strumenti manuali, informatici e telematici con logiche strettamente correlate alla finalità del concorso e che ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare, opporsi al trattamento dati rivolgendosi al Responsabile per il trattamento dei dati Dott. Bongiorno Pasquale, Segretario Direttore dell'Istituto Cesana Malanotti.

Firma del/la candidato/a

Data _____
