**BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI**

**in forma congiunta tra:**

**A.P.S.P. “SAN GIUSEPPE” DI PRIMIERO e A.P.S.P. “VALLE DEL VANOI”**

**PER LA COPERTURA COMPLESSIVAMENTE DI NR. 10 POSTI A TEMPO INDETERMINATO**

**FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO**

**CATEGORIA B LIVELLO EVOLUTO 1^POSIZIONE RETRIBUTIVA**

*ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE IL BANDO DI SELEZIONE*

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO (AUTOCERTIFICAZIONE)

Spett.le

**A.P.S.P “San Giuseppe” di Primiero**

Viale Marconi, 19

38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI IN FORMA CONGIUNTA TRA LE A.P.S.P. “SAN GIUSEPPE” DI PRIMIERO e A.P.S.P. “VALLE DEL VANOI”, PER LA COPERTURA COMPLESSIVAMENTE DI NR. 10 POSTI CON CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO DI PERSONALE NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO, CATEGORIA B LIVELLO EVOLUTO PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per esami indetto in forma congiunta dalle sopraccitate A.P.S.P. per la formazione una graduatoria per l’assunzione con contratto a tempo indeterminato nella figura professionale di Operatore Socio Sanitario categoria B, livello Evoluto, prima posizione retributiva.

A tal fine, preso atto che l’Azienda capofila e successivamente all’approvazione delle due graduatorie le singole A.P.S.P. possono procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge penale per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (artt. 482, 483, 495 e 496 cod. pen.), nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di una dichiarazione rivelatasi non veritiera, inoltre consapevole delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità:

**DICHIARA**

di essere nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo pec se in possesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi bando):**

* di essere cittadino \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ stato membro della Comunità Europea;
* di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
* di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* l’equipollenza del titolo di studio posseduto a quello richiesto dal bando di pubblica selezione

***Solamente per i cittadini non UE – essere titolare di:***

* Diritto di soggiorno
* Diritto di soggiorno permanente
* Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
* Status di rifugiato
* Status di protezione sussidiaria
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
* diploma di scuola media inferiore conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

* attestato di Operatore Socio-Sanitario

conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

sita in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

*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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(***in caso di titolo di studio conseguito all’estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all’originale dello stesso, con l’indicazione dell’avvenuta equipollenza con quello italiano***);

* di essere in possesso della patente di guida categoria “B” in corso di validità;
* di godere dei diritti civili e politici;

* di aver adempiuto agli obblighi di leva

ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori):

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Ente | Dal  (gg/mm/aa) | Al  (gg/mm/aa) | Tempo determinato/indeterminato | Orario sett. | Figura prof.le/  qualifica | Causa risoluzione rapporto di lavoro |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

* di non essere stato destituito dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni
* di non aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali in corso

ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
* di aver provveduto al pagamento della tassa del Concorso di € 25,00;
* di rientrare tra i soggetti di cui all’art. 3 della Legge 05 febbraio 1992 n. 104 e richiedere, per l’espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all’handicap e l’eventuale necessità di tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (come da certificazione allegata)

* che la propria famiglia è così composta:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | NATO/A IN | IL | RAPP.PARENTELA CON IL DICHIARANTE |
|  |  |  |  | *richiedente* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **di presentare domanda di iscrizione per l’inserimento nelle graduatorie delle seguenti A.P.S.P**. (l’omessa indicazione dell’Azienda comporta l’inclusione nelle singole graduatorie di tutte le Aziende):
  + A.P.S.P. “San Giuseppe” di Primiero – Viale Marconi n. 19 – Pieve, 38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)
  + A.P.S.P. “Valle del Vanoi”, Via Danoli n. 15, 38050 CANAL SAN BOVO (TN)
* **di essere in possesso dei titoli che a norma delle leggi vigenti conferiscono diritto di preferenza in caso di parità di punteggio, di cui all’Allegato A):**

N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A parità di merito la preferenza è determinata:

1. dal numero di figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;

* n°\_\_\_\_ figli a carico;

1. di avere prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche: □ si
2. dalla minore età.

**Chiede infine che eventuali comunicazioni relative alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N. telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificati nell’informativa di cui al presente bando e si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati. L’Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Allegati alla domanda in originale o copia:

1. **Ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concorso di € 25,00;**
2. **Documento di identità in corso di validità;**
3. **In caso di titolo di studio conseguito all’estero, il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all’originale dello stesso), indicando l’avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello** **italiano.**

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Qualora la presente domanda non venisse firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione, dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità.*

1,2,11 – ,6,3,4,5 ordine di stampa

|  |
| --- |
| Spazio riservato all’Amministrazione  Si attesta che 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 d’identità.   L’incaricato al ricevimento  Primiero San Martino di Castrozza, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |