

# ALLEGATO 1

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE, LEGGERE ATTENTAMENTE L'AVVISO 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 – Pieve

38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA  
(TN)

Oggetto: domanda di ammissione alla pubblica selezione per esami per la formazione di una graduatoria in forma congiunta tra l'A.P.S.P. "Valle del Vanoi" e A.P.S.P. "San Giuseppe" di Primiero per assunzioni a tempo determinato nella figura professionale nella figura di Operatore Socio Sanitario, categoria b livello evoluto 1^ posizione retributiva (BE1).

Il/La sottoscritto/a (cognome nome) \_\_\_\_\_  
presa visione del relativo avviso di pubblica selezione

### CHIEDE

di partecipare alla pubblica selezione per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato nella figura professionale di Operatore socio sanitario in forma congiunta tra l'A.P.S.P. "Valle del Vanoi" e A.P.S.P. "San Giuseppe" di Primiero.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

### DICHIARA

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*se diverso dalla residenza*

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_ numero telefono  
\_\_\_\_\_ numero cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo  
email: \_\_\_\_\_ eventuale indirizzo PEC

di essere  celibe/nubile  coniugato/a  divorziato/a  separato/a  vedovo/a

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

**Solamente per i cittadini di Paesi terzi:**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente paese dell'Unione Europea \_\_\_\_\_ ed inoltre:

- di essere titolare del diritto di soggiorno;
- di essere titolare del diritto di soggiorno permanente; oppure di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ed inoltre:
- di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di "rifugiato";
- di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria".

**I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea ed i cittadini di Paesi Terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:**

- godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando;

3. di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (o il motivo dell'eventuale non iscrizione o cancellazione dalle stesse)

---

4. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione e non essere in posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi;

5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;(ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso)

---

6. di essere in possesso:

- del Diploma di scuola media inferiore conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_
  - dell'Attestato di Operatore Socio Sanitario conseguito presso \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_
- 

se il titolo è conseguito all'estero, riconosciuto valido anche per l'Italia con decreto n. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_.

(In caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato 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)

7. di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

8. (questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)

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 (allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa alla specifica disabilità rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio. Per quanto attiene l'indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili richiesti, allegare un certificato medico, la mancata richiesta al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare):

---

---

---

---

Ai sensi dell'art. 20, comma 2 bis, della Legge 104/1992 la persona handicappata affetta da invalidità uguale o superiore all'80% non è tenuta a sostenere la prova preselettiva eventualmente prevista.

9. per i candidati di sesso maschile di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva (*barrare la parte che interessa*):

- congedato;
- congedato dal servizio sostitutivo;
- richiamato;
- riformato;
- esonerato;
- rivedibile;
- rinviato.

10. di aver provveduto al pagamento della tassa di pubblica selezione di € 5,00;

11. di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n° 487 e ss.mm., a parità di merito i titoli di preferenza sono*):

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti; i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato; i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché icapi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati

dei caduti per fatto di guerra;

- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno dell'amministrazione che ha indetto la pubblica selezione;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno (*i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili*);

n. \_\_\_\_\_ figli a carico

2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);

si

3. dalla minore età;

N.B.: Ai sensi della L.n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

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

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/anno)	Tempo determinato / indeterminato	Orario settimanale	Figura professionale e livello	Ambito lavorativo	Causa risoluzione contratto


14. che il proprio stato di famiglia risulta essere il seguente:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA CON IL DICHIARANTE

14. di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa;
15. di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;
16. di essere consapevole del fatto che, per i destinatari del Contratto Provinciale di Lavoro, Comparto Autonomie Locali, l'essere stati oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, comporta l'impossibilità ad essere assunti a tempo determinato per le stesse mansioni presso l'APSP promotrice della pubblica selezione.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo pec (casella di posta certificata) \_\_\_\_\_

**ALLEGATI ALLA DOMANDA**  
(in originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale)

- Ricevuta del versamento della tassa di pubblica selezione di Euro 5,00;
- Fotocopia documento di identità in corso di validità (qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla);
- Copia del titolo di studio richiesto dall'avviso di pubblica selezione (se il titolo di studio è stato conseguito all'estero, allegare il 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);

Altra documentazione prodotta dal candidato:

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui alla pubblica selezione.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in casodi irreperibilità. 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**LA DOMANDA DEVE ESSERE DATATA E FIRMATA ALLA PRESENZA DELL'IMPIEGATO ADDETTO: QUALORA NON VENGA RECAPITATA PERSONALMENTE, AD ESSA DEVE ESSERE ALLEGATA COPIA FOTOSTATICA (ANCHE NON AUTENTICATA) DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ' DEL CANDIDATO IN CORSO DI VALIDITÀ**

**Spazio riservato all'ufficio**

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 di identità.

L'incaricato al ricevimento

Primiero San Martino di Castrozza, \_\_\_\_\_