Spett.le
A.P.S.P. "Cesare Benedetti"
Via del Garda n.62
38065 MORI

BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI IN FORMA ASSOCIATA PER LA COPERTURA DI N.06 (SEI) POSTI VACANTI A TEMPO PIENO (36H/SETT.) E N. 12 (DODICI) POSTI VACANTI A TEMPO PARZIALE (18H/SETT.) NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO – CAT. B, LIVELLO EVOLUTO, 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA, DI CUI N. 02 (DUE) POSTI VACANTI A TEMPO PIENO (36H/SETT.) E N. 01 (UNO) POSTO VACANTE A TEMPO PARZIALE (18H/SETT.) PRESSO L'APSP "CESARE BENEDETTI" DI MORI DI CUI N.01 (UNO) POSTO RISERVATO AI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE E 4 (QUATTRO) POSTI A TEMPO PIENO (36H/SETT) E N.11 (UNDICI) POSTI A TEMPO PARZIALE (18H/SETT), DI CUI N. 3 (TRE) POSTI RISER-VATI PER I VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE PRESSO L'APSP "UBALDO CAMPAGNOLA" DI AVIO

* *Ai sensi dell'art. 1014, comma 3 e 4, e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010 è prevista la riserva del 30% di posti (n.04 posti) per i volontari delle Forze Armate, distinti per le due strutture come da previsione nel bando. In mancanza di candidati idonei aventi diritto a questa riserva, i posti vengono assegnati agli altri candidati idonei secondo l'ordine di graduatoria.*

E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 "testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla L. 04/01/1968 n.15 sono puniti ai sensi del codice penale (artt.476 e ss. c.p.) e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____ mail: _____

presa visione del bando di concorso pubblico per esami in forma associata per la copertura di n.06 (sei) posti vacanti a tempo pieno (36h/sett.) e n. 12 (dodici) posti vacanti a tempo parziale (18h/sett.) nel profilo professionale di Operatore socio-sanitario – Cat. B, livello evoluto, 1^ posizione retributiva, di cui n. 02 (due) posti vacanti a tempo pieno (36h/sett.) e n. 01 (uno) posto vacante a tempo parziale (18h/sett.) presso l'Apsp "Cesare Benedetti" di Mori di cui n.01 (uno) posto riservato ai volontari delle forze armate e 4 (quattro) posti a tempo pieno (36h/sett) e n.11 (undici) posti a tempo parziale (18h/sett), di cui n. 3 (tre) posti riservati per i volontari delle forze armate presso l'Apsp "Ubaldo Campagnola" di Avio,

DOMANDA

Di essere ammesso al concorso indetto da codesta amministrazione, e

DICHIARA

1. Di aver compilato il form dal nome "Form dati per concorso Operatore socio sanitario" e aver proceduto all'invio dello stesso;
2. Che i dati registrati nel form sono corrispondenti al vero;
3. Che è consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione, e che è obbligatorio comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione ogni modifica relativa ai dati dichiarati;
4. Che ha provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00.

Allega altresì alla presente domanda:

1. il proprio curriculum vitae aggiornato e completo.
2. _____

I cittadini stranieri, in possesso di un titolo di studio non italiano, dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione dell'avvenuta equipollenza.

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 16/679 in materia di protezione dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di selezione e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

In fede.

Data _____ Firma _____

Il modulo domanda concorso Operatore socio sanitario deve essere datato e firmato alla presenza dell'impiegato addetto; qualora non venga recapitato personalmente, ad esso deve essere allegata copia fotostatica di un documento di identità del candidato in corso di validità o se scaduto, con la dichiarazione sottoscritta che i dati contenuti nel documento sono tuttora invariati non avendo subito variazioni dalla data di rilascio.

Si ricorda che sono in ogni caso escluse le domande prive di firma autografa o digitale.