

(allegato n. 1)

Data _____

**AL SIG. RESPONSABILE DEL SERVIZIO RISORSE
UMANE, AFFARI GENERALI ORGANIZZAZIONE
E PIANIFICAZIONE DI ASP DEL FORLIVESE**

**OGGETTO: AVVISO PER LA FORMULAZIONE DI UN ELENCO DI NOMINATIVI PER EVENTUALI ASSUNZIONI
GIORNALIERE D'URGENZA DI OPERATORI SOCIO SANITARI PRESSO LE STRUTTURE DI CASA RESIDENZA
PER ANZIANI DI AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA DEL FORLIVESE**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

CHIEDE

l'inserimento nell'elenco in oggetto ed a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____

2. di essere residente a _____

Via _____ n. civico _____

C.A.P. _____ TEL. _____ CELL. _____

Codice Fiscale _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata in data _____

dal Comune di _____

indirizzo di posta elettronica : _____

indirizzo di posta elettronica certificata : _____

domicilio (da indicare se diverso dalla residenza) _____

3. di essere in possesso dei seguenti titoli:

titolo di studio: _____

attestato di Operatore Socio Sanitario conseguito presso: _____
_____ in data: _____

attestato di alimentarista conseguito presso: _____
_____ in data: _____

4. di essere cittadino/a (*barrare la casella interessata*):

italiano/a;

di altro Paese dell'Unione Europea, (*specificare*) _____

di altro Paese non appartenente all'Unione Europea (*specificare*) _____

e di essere: familiare di _____

nato a _____, il _____

residente a _____

di un Paese dell'Unione Europea (*specificare*) _____

e di essere:

titolare del diritto di soggiorno;

titolare del diritto di soggiorno permanente;

di altro Paese non appartenente all'Unione Europea, (*specificare*) _____

e di essere:

titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;

titolare dello status di rifugiato;

titolare dello status di protezione sussidiaria;

ed inoltre, (dichiarazione obbligatoria per chi non è cittadino italiano) di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana e di godere dei diritti civili e politici, anche nello Stato di appartenenza o provenienza secondo le vigenti disposizioni di legge;

5. di godere dei diritti civili e politici;

6. di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'attività lavorativa da svolgere;

7. di non essere stato/a licenziato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per giusta causa ovvero per altre cause previste da norme di legge o di CCNL;

8. di non essere in alcuna delle condizioni previste dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro;

9. di non aver subito condanne penali passate in giudicato o aver procedimenti penali in corso per reati che comportano la destituzione da pubblici uffici ovvero condanne penali rilevanti per il posto da ricoprire; ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;

10. di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva e degli obblighi di servizio militare (per coloro che sono soggetti a tale obbligo);

11. di aver preso visione del contenuto dell'avviso di selezione in oggetto e di accettare, altresì, tutte le disposizioni in esso previste;

12. di essere disponibile ad accettare supplenze giornaliere e prendere servizio anche entro un'ora dalla chiamata indipendentemente dalla distanza del luogo di residenza/domicilio dalla sede di lavoro;

13. di aver ricevuto l'informativa sul trattamento e diffusione anche in Internet dei dati personali ai dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, inserita all'interno dell'avviso di selezione;

14. di autorizzare il trattamento dei miei dati personali contenuti nella presente domanda e nei suoi allegati, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" modificato dal D.Lgs. 10 agosto 2018, n. 101.

15. di essere consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 DPR 445 del 28/12/2000.

16. Dichiaro, inoltre, di essere a conoscenza che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decado dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Firma autografa

Allegati: COPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ (obbligatoria pena l'esclusione dalla selezione)