

CASA DI RIPOSO "F. FENZI"

CONEGLIANO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA COPERTURA DI:

- N. 5 POSTI DI OPERATORE DI APPOGGIO A TEMPO PART-TIME E INDETERMINATO

(Categoria A - Posizione Economica 01 – C.C.N.L. Regioni – Autonomie locali)

Indetto con decreto n. 7/RU del 7.02.2013.

PROTOCOLLO
PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Al Segretario Direttore della
Casa di Riposo "F. Fenzi"

Viale Spellanzon, 62

31015 CONEGLIANO

 I sottoscritt _____

(Cognome e Nome, Cognome da Coniugata)

chiede di essere ammess al concorso pubblico, per soli esami, per la copertura di n. 5 posti di Operatore di Appoggio a tempo part-time e indeterminato.

A tale fine DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

(barrare con una crocetta e compilare la domanda in tutte le sue parti)

Cognome _____ Nome _____

(le donne coniugate devono indicare, dopo il nome, il cognome del marito)

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

(Comune e Provincia)

Di essere residente in via/piazza _____ n. _____

Comune di _____ provincia di _____

C.A.P. _____ Telefono _____

di essere cittadino italiano;
ovvero

di appartenere ad uno dei paesi dell'Unione Europea _____;
(Paese)

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana; (solo per i cittadini dell'Unione Europea).

Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
ovvero

Di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

di non aver riportato condanne penali

di non aver procedimenti penali in corso;
ovvero
di aver subito le seguenti condanne penali:

di aver i seguenti procedimenti penali in corso:

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

(solo per i maschi)

di aver ottemperato alle disposizioni di legge sul reclutamento militare;

Di aver conseguito il seguente titolo di studio:

con voti _____ in data _____ presso _____;
_____;

Di essere dipendente dell'Ente _____
_____ dal _____

con la qualifica di _____ categoria _____;

Di essere portatore di handicap che richiede, ai fini del sostenimento delle prove di esame, i seguenti ausili:

_____;

Di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza:

_____;

Che tutte le comunicazioni relative al concorso siano inviate alla residenza sopra indicata;
ovvero
al seguente indirizzo:

(Cognome e Nome)

(Via, Piazza, Numero Civico)

(C.A.P.)

(Frazione e Comune)

(Provincia)

(Telefono)

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

di aver preso conoscenza del Bando di concorso.

Data _____

Firma del candidato



Allega alla presente:

1) Ricevuta di versamento al Tesoriere Casa di Riposo F.Fenzi – Banca di Credito Cooperativo delle Prealpi
- filiale di Conegliano Codice IBAN: IT 25 T 03599 01800 000000133774;

Ovvero

- vaglia postale intestato al predetto Tesoriere comprovante il versamento della tassa di concorso di €
10,00; (*obbligatorio*)

2) Titolo di studio richiesto: _____

rilasciato in:

originale;

copia autenticata;

autocertificazione;

3) Curriculum professionale datato e sottoscritto;

4) Elenco dei documenti e dei titoli presentati.

___I___ sottoscritt___ autorizza, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente domanda nell'ambito dello svolgimento del concorso e in caso di eventuale assunzione.

Data _____

Firma del candidato
