FAC-SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSUNZIONE CON CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO DI PERSONALE NEL PROFILO PROFESSIONALE DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO"- CAT. B3, POS. EC. B3 – C.C.N.L. COMPARTO REGIONI - AUTONOMIE LOCALI.

All'Azienda Pubblica di Servizi Alla Persona "Opera Pia Leopoldo e Giovanni Vanni" Ufficio di Direzione Via Vanni, 23 50023 IMPRUNETA (FI)

	sottoscritto/a .	,	il Via/Piazza	e	residente	
n e-mail	, C.A.P, te	l	., cell	•		
formaz profilo	ere ammesso/a a parte zione di una graduatoria professionale di "Ope ni - Autonomie Locali.	per l'assunzione co	e pubblica, per on contratto a te	empo determinato o	li personale	nel
	A tal fine dichiara, cor 2000, sotto la propria re essere in possesso della	sponsabilità: 1				<u>del</u>
non motivi	essere iscritto nelle lis iscrizione o d	i cancellazione	dalle liste	e elettorali,	indicarne	i 
	godere dei diritti politic		5 0.000 mile en	3	5 / / 54	d)
	on aver riportato conda in corso che, ai sensi c					

Le dichiarazioni di cui ai punti seguenti sono rese a temporanea sostituzione della relativa documentazione che sarà acquisita d'ufficio ovvero prodotta dal candidato vincitore nei termini che saranno indicati nella comunicazione dell'esito della selezione.

Qualora le dichiarazioni contenute nella domanda non corrispondano alle condizioni o requisiti successivamente documentati non sarà consentita la rettifica e potrà non farsi luogo all'assunzione. Sono fatte salve le eventuali conseguenza penali in caso di dichiarazioni false.

del rapporto p riportate, o le a	altre misure	)						
								;
☐ di non esse	ere a conosc	enza di	essere sottopos	sto a proc	edimenti pena	li;	er 19	
dall'impiego p seguito dell'ad documenti fals le cause di riso	resso una p ccertamento si o viziati o duzione dei	oubblica che l' la invali rapporti	impiego stess dità non sanab	ne, né dio o è stato ili. (in ca	chiarato decad conseguito so contrario ir	uto da un i mediante l ndicare le a	impiego a produz mministr	statale a zione di razioni e
☐ l'avvenute effettuato sul o Buondelmonti Pia Leopoldo precisione la s determinato.	n. 29, 5002 e Giovann	nte dell'. 3 - Impi i Vanni	runeta (FI) opp A.P.S.P", Vi	anca di C oure su C a Vanni	redito Cooper C postale n. 2 n. 23 – Imp	ativo di Im 4015505 ir runeta (FI)	pruneta - ntestato a ), indica	- Piazza "Opera ndo con
☐ di essere in avviso;	n possesso o	dell'idon	eità psico-fisio	a attitudi	nale per le ass	unzioni ogg	getto del	presente
di sesso masch cittadini extra relazione	nile nati ent comunitari, agli	ro il 31/ la posiz obblighi	one nei riguare 12/1985; per i e ione nei confre i previsti	cittadini d onti degli dal	legli stati Men obblighi di le Paese	ıbri dell'Uı va deve es di	nione Eur sere dich appart	ropea e i iarata in
					*********		,	
	2502 19 19							
			possesso,		seguente aito in data a votazione di			studio: ilasciato
☐ di aver pre	estato i segu	ienti Sei	rvizi presso Pu	ıbbliche /	Amministrazio	ni, (indicar	e con pr	ecisione
le date di assu			e, nonché le ca					
30 mm. Love a un vince de 1883 i								

☐ di essere in possesso dell' attestato di qualifica professionale di "Operatore Socio Sanitario" conseguito a seguito del superamento del corso di formazione previsto dagli artt. 7 e 8 dell'accordo tra il Ministro della sanità, il Ministro della Solidarietà Sociale e le Regioni e Province Autonome di Trento e Bolzano del 22/02/2001;
☐ di appartenere alla fede religiosa ebraica e di richiedere conseguentemente il rispetto del calendario ebraico delle festività, nel rispetto della legge 101/89;
□ di essere in possesso, come da certificazioni allegata, dei titoli di cui all'art 5, comma 4 del D.P.R. 487/1994, i quali danno diritto all'applicazione delle riserve, precedenze o preferenze, previste dalla vigente normativa e dal vigente Regolamento sulle modalità di assunzione all'impiego presso l'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Opera Pia Leopoldo e Giovanni Vanni A.P.S.P. di cui all'Allegato B (indicare la norma di legge o regolamentare che conferisce detto diritto, allegando i relativi documenti probatori, ovvero mediante apposita dichiarazione sostitutiva, cx D.P.R. 445/2000):
□ che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, è il seguente (compilare, inserendo anche il numero di telefono, solo se il domicilio è diverso dalla residenza dichiarata in epigrafe) e di impegnarsi a comunicare ogni eventuale variazione relativa al recapito  a mezzo raccomandata
A.R.:
☐ di accettare tutte le prescrizioni contenute nel presente avviso e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;
☐ di accettare incondizionatamente tutte le norme e prescrizioni contenute nel "Regolamento sulle modalità di assunzione all'impiego presso l'Opera Pia Leopoldo e Giovanni Vanni – A.P.S.P." e nel Sistema dei profili professionali dell'Azienda;
☐ di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona "Opera Pia Leopoldo e
Giovanni Vanni".
Giovanni Vanni".
Giovanni Vanni".  □ di avere necessità, in relazione al proprio handicap
Giovanni Vanni".  □ di avere necessità, in relazione al proprio handicap

☐ di autorizzare il trattamento dei propri dati, ai sensi del D. Lgs. 196/2003, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della selezione,
Solo per i candidati con cittadinanza di altro Stato appartenente alla Unione Europea o extracomunitario:
□ di essere in possesso, come da documento allegato, del permesso di soggiorno in corso di validità, rilasciato per motivi di lavoro o per altri motivi che consentono lo svolgimento di una attività lavorativa ai sensi del D.Lgs n. 286 del 25/07/1998 . T.U. Immigrazione e relativo Regolamento di attuazione D.P.R. n. 394 del 31/08/199 e s.m.i – (solo per i cittadini extracomunitari);
☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza,
☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.
Si allega:  Certificati di Servizio (qualora la qualifica sia di "Operatore Socio Sanitario");  Copia fotostatica fronte retro di un documento di identità in corso di validità;  Copia fotostatica del permesso di soggiorno in corso di validità (solo per i cittadini extracomunitari)  Curriculum Formativo e Professionale, redatto in carta semplice e preferibilmente secondo il formato europeo, debitamente firmato in originale;  Certificazione comprovante gli eventuali titoli preferenziali per la nomina;  Tutte le certificazioni relative ai titoli che i candidati ritengano opportuno presentare nel proprio interesse agli effetti della valutazione di merito e della formazione della graduatoria;  L'elenco in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;  ricevuta del pagamento della tassa di concorso di Euro 10,00, non rimborsabile, effettuato sul conto corrente dell'Azienda c/o Banca di Credito Cooperativo di Impruneta – Piazza Buondelmonti n. 29, 50023 - Impruneta (FI) mediante versamento diretto o tramite bonifico (codice IBAN IT45W08591379000000000007154), oppure su C/C postale n. 24015505 intestato a "Opera Pia Leopoldo e Giovanni Vanni A.P.S.P", Via Vanni n. 23 - Impruneta (FI);, indicando con precisione la seguente causale di versamento : Tassa selezione Operatore Socio Sanitario a tempo determinato.  firma non autenticata