



Wohn- und Pflegeheim St. Pauls (Ö.B.P.B.) Pensionato e Centro di degenza S. Paolo (A.P.S.P.)

**Domanda di ammissione al concorso pubblico
per esami per**

OPERATORE/TRICE SOCIO ASSISTENZIALE V°qualifica funzionale

(SI PUÒ SCEGLIERE ANCHE PIÙ TIPI DI RAPPORTI DI LAVORO)

- TEMPO PIENO**
- TEMPO PARZIALE 75%**
- TEMPO PARZIALE 50 %**

(Tutte le dichiarazioni contenute e rese nella presente domanda di ammissione ed i documenti allegati, soggiacciono alle disposizioni di cui al D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e la falsità delle stesse è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, così come previsto dall'art. 76 del medesimo T.U.. **Si precisa che qualora dai controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.**

Tutti i dati di cui alla presente domanda sono trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 196/2003) e potranno essere comunicati solo ad altri enti pubblici coinvolti a vario titolo nell'ambito del procedimento. Il titolare del trattamento dei suoi dati è il Pensionato e Centro di degenza San Paolo. Ai sensi dell'art. 18 comma 4 del "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs.196/2003) il Pensionato e Centro di degenza San Paolo è esentato dal richiedere il consenso agli interessati per il trattamento dei dati, compreso il trattamento dei dati sensibili di cui all'art. 20 del medesimo codice, fermi restando i diritti dell'interessato di cui all'art. 7.

TIMBRO PROTOCOLLO/TIMBRO D'INGRESSO ED ORARIO

II/ La sottoscritto/a
(COGNOME) (NOME)
nato/a a il
residente a (PROV.....) C.A.P..... Via n.
codice fiscale.....

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL SUDETTO CONCORSO PER ESAMI ED A TALE SCOPO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' QUANTO SEGUE:

1) di essere cittadino/a italiano/a;
 di essere cittadino/a del seguente Stato membro dell'Unione Europea:
 di essere cittadino/a di uno Stato terzo ed essere familiare di un cittadino dell'unione Europea ed essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
 di essere cittadino/a di un Paese terzo ed essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
 di essere cittadino/a di un Paese terzo ed essere titolare dello status di rifugiato avverso dello status di protezione sussidiaria

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

3) di non avere figli;
 di avere n. figli di cui n. a carico;

4) di aver diritto all'elettorato politico attivo e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
 di essere escluso/a dall'elettorato politico attivo per il seguente motivo:

5) di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
 di aver riportato le seguenti condanne penali:
 di avere procedimenti penali in corso;

6) di non essere stato/a mai destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
 di essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per il seguente motivo:
 di non essere in posizione di incompatibilità in base alle vigenti leggi;

7) (da compilare solo dai concorrenti maschi)
 di avere assolto gli obblighi militari/il servizio civile;
 di non aver assolto gli obblighi militari/il servizio civile per il seguente motivo:

8) di essere in possesso dell'attestato di bilinguismo:
 A B C D

9) di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio richiesto/i per l'accesso al concorso:
Indicare tutti i titoli di studio richiesti per la partecipazione al concorso, l'istituto; la durata e l'anno di conseguimento.

TITOLO	ISTITUTO	ANNO	DURATA	VALUTAZIONE
...../.....
...../.....
...../.....

...../.....
...../.....
...../.....

10) di appartenere a una delle categorie aventi diritto alla riserva di posti per ex militari di cui all'art. 1014, comma 3 e 4 e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010 *(in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa attestazione)*

11) di appartenere a una delle categorie protette di cui alla Legge 12 marzo 1999, n. 68 n.t.v. e di essere iscritto/a nei rispettivi elenchi *(in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa attestazione rilasciata dall'Ufficio di lavoro)*

12) di necessitare di ausili o tempi aggiuntivi per le prove d'esame in relazione allo specifico handicap *(in caso affermativo allegare alla domanda anche la relativa documentazione)*

13) di voler sostenere le prove d'esame in lingua: italiana tedesca;
la lingua indicata è vincolante ai sensi dell'art. 6 della L.R. 25/05/2012 n. 2

14) tutte le comunicazioni concernenti la domanda o a un'eventuale assunzione dovranno essere fatte esclusivamente al seguente indirizzo:

via _____ n. _____
 località _____ C.A.P. _____ n. tel. _____ / _____
 Email _____ (facoltativo)

II/La sottoscritto/a allega alla presente:

la ricevuta del versamento della tassa di concorso;

la dichiarazione di appartenenza o di aggregazione al gruppo linguistico in busta chiusa con data di emissione non anteriore a 6 mesi.

.....

.....

FIRMA DATA

Da apporsi alla presenza del/la dipendente addetto/a o, se non possibile, da firmare allegando fotocopia di un valido documento.

Confermo che la presente dichiarazione è stata firmata in mia presenza.

FIRMA DATA