

ALLEGATO A

Modello di domanda

Spett.le

AZIENDA SPECIALE REGINA ELENA

Via Don Minzoni n. 2, 54033 Carrara (MS)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO, PIENO E/O PARZIALE, DI PERSONALE CON QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO", LIVELLO 4°, CCNL "PER IL PERSONALE DIPENDENTE DAI SETTORI SOCIO-ASSISTENZIALE, SOCIO-SANITARIO ED EDUCATIVO ADERENTI ALL'UNEBA".

Il/la sottoscritto/a,

NOME _____ **COGNOME** _____

(Le donne coniugate devono indicare soltanto il proprio cognome da nubile)

Luogo di nascita _____

(Città/provincia/stato per i candidati nati all'estero)

Data di nascita _____, **codice fiscale**

Comune di residenza / altro stato membro U.E. di residenza

Via/P.zza _____ **N.** _____ **Prov.** _____

C.A.P. _____

Telefono _____ **Cellulare** _____

Email _____ **PEC** _____

RECAPITO CUI IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI INVIARE OGNI COMUNICAZIONE RIFERITA ALLA PRESENTE SELEZIONE (da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

Via/P.zza _____

N. _____

C.A.P. _____ **Comune di residenza** _____ **Prov.**

Telefono _____ **PEC** _____

Avendo preso visione dell'avviso di **SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO, PIENO E/O PARZIALE, DI PERSONALE CON QUALIFICA DI "OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE", LIVELLO 4°, CCNL "PER IL PERSONALE DIPENDENTE DAI SETTORI SOCIO-ASSISTENZIALE, SOCIO-SANITARIO ED EDUCATIVO ADERENTI ALL'UNEBA"**

CHIEDE

di essere ammesso/a alla stessa e a tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del d.p.r. 445/2000,

DICHIARA

- a) Di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero di essere cittadino/a del seguente stato membro dell'Unione Europea _____
- b) Di godere dei diritti politici, di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste medesime per i seguenti motivi:

- c) Di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso P.A. e di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da esso per averlo conseguito mediante produzione di documenti viziati da invalidità insanabile;
- d) Di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;
- e) Di essere fisicamente idoneo/a all'espletamento della mansione da svolgere;
- f) *(Solo per i cittadini di Stati membri dell'Unione Europea)* possedere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- g) *(Solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)* di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
- h) Di essere in possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Socio Sanitario, conseguito ai sensi dell'art. 12 del Provvedimento 22.02.2001 "Accordo tra Ministro della Sanità, il Ministro per la Solidarietà Sociale, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano o titolo equipollente di cui alla deliberazione GRT n. 1052 del 24/9/2001. Per i titoli di studio conseguiti all'estero l'ammissione è subordinata al rilascio – da parte delle autorità competenti ed entro la data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso – del provvedimento di equiparazione, ai sensi della normativa vigente, del titolo di studio posseduto al titolo di studio richiesto dal presente bando di concorso. A tal fine, nella domanda di ammissione al concorso deve essere allegata, a pena di esclusione, certificazione di equiparazione del titolo di studio, redatta in lingua italiana, e rilasciata dalle competenti autorità.

--	--	--	--

- k) Di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni previste nell'avviso di selezione;
- l) Di allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità e fotocopia della patente di guida.
- m) Di allegare il proprio *curriculum*, in formato europeo, secondo lo schema allegato, **debitamente firmato**.

_____ li _____

Firma