

ATTENZIONE: PRIMA DI COMPILARE IL MODULO DI
DOMANDA DI AMMISSIONE, LEGGERE
ATTENTAMENTE IL BANDO DI CONCORSO

Spett.le
A.P.S.P. “Casa di Soggiorno Suor
Filippina di Grigno”
Via Vittorio Emanuele n.131
38055 Grigno (TN)

Domanda di ammissione al concorso pubblico per esami in forma associata per la copertura di n. 10 posti vacanti in profilo professionale di Operatore Socio Sanitario, categoria B – livello evoluto – 1^a posizione retributiva

di cui

n. 6 POSTI (n.1 posto a tempo pieno per n.36 ore settimanali e n.5 posti a tempo parziale per n.18 ore settimanali) presso l’A.P.S.P. “Casa di Soggiorno Suor Filippina di Grigno”, con riserva di n.3 posti a tempo parziale (n.18 ore settimanali) al personale in possesso dei requisiti di cui all’art. 12, comma 2 della L.P. 03.08.2018 n. 15 e della deliberazione della G.P. n.1863 dd. 12 ottobre 2018,

n. 4 POSTI (n.4 posti a tempo pieno per n.36 ore settimanali) presso l’A.P.S.P. “S.Giuseppe” di Roncegno Terme”, con riserva di n.2 posti a tempo pieno (n.36 ore settimanali) al personale in possesso dei requisiti di cui all’art. 12, comma 2 della L.P. 03.08.2018 n. 15 e della deliberazione della G.P. n.1863 dd. 12 ottobre 2018,

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(AUTOCERTIFICAZIONE)

Il/ La sottoscritta/o (cognome e nome)

presa visione del bando di concorso pubblico di data 14/02/2020 prot.n. 253

CHIEDE

di partecipare al **concorso pubblico per esami in forma associata tra le A.P.S.P. “Casa di Soggiorno Suor Filippina di Grigno” e l’A.P.S.P. “S.Giuseppe” di Roncegno Terme per la copertura con contratto a tempo indeterminato di n. 10 (dieci) posti vacanti in profilo professionale di Operatore Socio Sanitario, categoria B – livello evoluto – 1^a posizione retributiva.**

A tal fine, preso atto che l’A.P.S.P. “Casa di Soggiorno Suor Filippina di Grigno” può procedere al controllo, in qualsiasi momento a partire dalla presentazione di questa domanda, delle dichiarazioni rilasciate, e consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non

veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" sotto la propria responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R.445/2000

DICHIARA

Di essere nato/a a

Il

Di essere residente a

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

CODICE FISCALE

Che il proprio recapito utile per tutte le comunicazioni inerenti il concorso è

Via e numero civico

C.A.P., città, prov.

Recapito telefonico

Indirizzo di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

- obbligatoria se inviata mediante PEC -

(per compilare la domanda in modo corretto barrare le caselle e completare i campi dove necessario)

- di essere in possesso della cittadinanza ¹

PER I CITTADINI DEGLI STATI MEMBRI DELL'UNIONE EUROPEA:

- di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____ ed inoltre:
- di essere titolare del diritto di soggiorno;
 - di essere titolare del diritto di soggiorno permanente;
- e dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:**
- godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero di non goderne per i seguenti motivi _____;
 - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana in relazione alle mansioni dell'impiego;
 - di essere in possesso dei titoli di studio equipollenti a quelli richiesti dal bando;

PER I CITTADINI DI PAESI TERZI:

- di essere in possesso della cittadinanza _____ ed inoltre:
 - di essere titolare del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo;
 - di essere titolare dello status di "rifugiato";
 - di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria";
- e dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:**
- godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero di non goderne per i seguenti motivi _____;

¹ indicare la cittadinanza

- essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana in relazione alle mansioni dell'impiego;
 - di essere in possesso dei titoli di studio equipollenti a quelli richiesti dal bando;
- di godere dei diritti politici attivi e civili e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di²

ovvero di non essere iscritto o di essere stato cancellato per i seguenti motivi:

- di aver riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) o di avere procedimenti penali pendenti:
- no
 - sì
- se sì, elencare le condanne penali o le applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) riportate e/o i procedimenti penali pendenti:

- di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori)

Denominazione datore di lavoro	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Tempo determ. / indetermin.	Orario sett.le ³	Figura professionale	Causa risoluzione rapporto di lavoro

- di non essere stato/a destituito/a, decaduto/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- in caso affermativo di essere stato stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego per _____;
- di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per

² indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;
³ A tempo Pieno/ a tempo parziale con indicazione, in quest'ultimo caso, del numero di ore settimanali svolte e del numero di ore settimanali previste per il tempo pieno.

giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti;

di non essere stato oggetto, negli ultimi 3 anni precedenti ad un'eventuale assunzione a tempo determinato, di un parere negativo sul servizio prestato al termine di un rapporto di lavoro a tempo determinato, per le stesse mansioni (per i destinatari del contratto collettivo provinciale di lavoro, comparto autonomie locali);

di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00;

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

➤ diploma di scuola media inferiore conseguito in data _____
presso la scuola _____

sita in _____ ;

➤ attestato di Operatore Socio-Sanitario

conseguito in data _____

presso la scuola _____

sita in _____ ;

ovvero (per il titolo conseguito all'estero)

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____;

(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano);

di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio

(*questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica*)

di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione all'handicap e l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi (specificare ed allegare certificazione medica rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, in originale o copia autenticata):

per i candidati di sesso maschile, di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva (*barrare la parte che interessa*):

congedato;

congedato dal servizio sostitutivo;

richiamato;

riformato;

esonerato;

rivedibile;

rinviato;

adempiuto in qualità di _____ dal _____ al _____;

di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo

(barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n. 487 e ss.mm., a parità di merito i titoli di preferenza sono):

gli insigniti di medaglia al valor militare;

i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;

i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;

- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra ;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma ;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione provinciale;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;

A parità di merito la preferenza è determinata

1. dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
 - n° _____ figli a carico (i familiari fiscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
 - si
3. dalla minore età;

N.B.: Ai sensi della L.n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

- che il proprio stato famiglia è così composto (**va sempre compilato**):

	Richiedente	Coniuge	Figlio	Figlio	Figlio	Altro (specificare)
Cognome e nome						
Luogo e data di nascita						

- di appartenere alla categoria di riserva del personale interessato alla stabilizzazione di cui all'art. 12 comma 2 della L.P. 3 agosto 2018 n.15 e della deliberazione della G.P. n.1863 di data 12 ottobre 2018 (**in tal caso è obbligatorio compilare la parte relativa ai servizi prestati anche presso altre APSP e le cause di risoluzione dei rapporti**).

- di dichiarare di voler concorrere solo per le Aziende sotto indicate (l'omessa indicazione dell'A.P.S.P. comporta l'inclusione negli elenchi di tutte e due le Aziende):
 - A.P.S.P. "Casa di Soggiorno Suor Filippina di Grigno"
 - A.P.S.P. "S. Giuseppe" di Roncegno Terme

Si fa comunque presente che in caso di indisponibilità o esaurimento della propria graduatoria finale di merito, ciascuna A.P.S.P. potrà utilizzare le graduatorie dell' A.P.S.P. associata

- di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso.

ALLEGATI

In originale o in copia della quale si dichiara la conformità all'originale

1. <i>ricevuta del versamento della tassa concorso di Euro 25,00</i>
2. <i>fotocopia in carta libera di un valido documento di identità, munito di fotografia</i>
3.
4.
5.

Allega, inoltre, in caso di titolo di studio conseguito all'estero, il titolo di studio medesimo tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano.

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 16/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso. Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Data _____

Firma

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

L'incaricato al ricevimento

Grigno, _____
