

Spett.le
A.P.S.P. "San Giuseppe" di Primiero
Viale Marconi, 19
38054 PRIMIERO SAN MARTINO DI CASTROZZA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE NELLA
FIGURA PROFESSIONALE DI
OPERATORE SOCIO SANITARIO
CAT. B – LIVELLO EVOLUTO – 1' POSIZIONE RETRIBUTIVA**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
Provincia _____ il _____
e residente a _____ Provincia _____ C.A.P. _____
in Via _____ N. Telefono/Cellulare _____
CODICE FISCALE: _____
Indirizzo e-mail _____
Indirizzo pec (se in possesso) _____

c h i e d e

di essere ammesso/a alla procedura di stabilizzazione di n. 2 posti, di cui n. 1 a tempo pieno 36 h/settimanali e n. 1 a tempo parziale 18 h/settimanali nella figura professionale di Operatore Socio Sanitario - categoria B – livello evoluto – 1^ posizione retributiva

A tal fine, sotto la propria responsabilità, 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

d i c h i a r a

☐ di essere in possesso della cittadinanza _____.

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi bando):

- ☐ di essere cittadino _____ stato membro della Comunità Europea;
- ☐ di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
- ☐ di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini italiani;
- ☐ di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ l'equipollenza del titolo di studio posseduto a quello richiesto dal bando di concorso

Solamente per i cittadini non UE – essere titolare di:

- ☐ Diritto di soggiorno
- ☐ Diritto di soggiorno permanente
- ☐ Permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
- ☐ Status di rifugiato
- ☐ Status di protezione sussidiaria

- ☐ di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi

- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

_____ conseguito il _____ presso _____

In caso di titolo di studio conseguito all'estero, di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio, rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata;

- ☐ di essere in possesso dell'attestato OSS conseguito il _____ presso la scuola _____

- ☐ di godere dei diritti civili e politici;

- ☐ di aver adempiuto agli obblighi di leva

ovvero di essere nella seguente posizione nei confronti di tali obblighi:

- ☐ di aver maturato, ai sensi della Legge Provinciale 3 agosto 2018, n. 15 così come modificato dalla L.P. 6 agosto 2020 n. 6 e della deliberazione della G.P. attuativa n. 1863 di data 12 ottobre 2018, alle dipendenze di Amministrazioni pubbliche della Provincia con contratti a tempo determinato, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, nel periodo dal 01.11.2017 al 31.10.2025, come di seguito indicato:

Denominazione Ente	Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Figura professionale	Categoria e Livello	Causa risoluzione rapporto di lavoro

- ☐ di non essere stato destituito dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni

- ☐ di non aver riportato condanne penali o di avere procedimenti penali in corso
ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali e/o procedimenti penali in corso:

- ☐ di essere di sana e robusta costituzione fisica con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio
- ☐ di aver provveduto al pagamento della tassa di partecipazione alla procedura di stabilizzazione di € 25,00;
- ☐ che la propria famiglia è così composta

COGNOME	NOME	NATO/A IN	IL	RAPP.PARENTELA CON IL DICHARANTE
				<i>richiedente</i>

- ☐ di essere in possesso dei titoli che a norma delle leggi vigenti conferiscono diritto di preferenza in caso di parità di punteggio, di cui all'Allegato A):
N. _____

A parità di merito, la preferenza è determinata:

1. dal numero di figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno
☐ n. figli a carico: _____
2. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche: ☐ sì
3. dalla minore età

Chiede infine che eventuali comunicazioni relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

E-mail: _____ PEC: _____

N. telefonico _____

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificati nell'informativa di cui al presente bando e si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati. 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.

Allegati alla domanda in originale o copia:

1. **Ricevuta comprovante il pagamento della tassa di partecipazione di € 25,00;**
2. **Documento di identità in corso di validità;**
3. **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.**

Luogo, _____ Data _____

Firma (leggibile) _____

La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'addetto; qualora la presente domanda non venisse firmata davanti al funzionario addetto a ricevere la documentazione, dovrà essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento di identità personale in corso di validità o, se scaduta, con la dichiarazione sottoscritta, che "i dati contenuti sono tuttora invariati".

Spazio riservato all'Amministrazione

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

Primiero San Martino di Castrozza, _____