

Spett.le
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
PADRE Odone NICOLINI
Frazione STRADA, 1
38085 PIEVE DI BONO-PREZZO (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PUBBLICA SELEZIONE PER ESAMI IN FORMA ASSOCIATA TRA LE APSP "PADRE Odone NICOLINI" DI PIEVE DI BONO-PREZZO (TN), "ROSA DEI VENTI" DI BORGO CHIESE (TN) E "VILLA SAN LORENZO" DI STORO (TN) PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO E A TEMPO PIENO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI ANIMATORE Categoria C – Livello Base – 1^ Posizione Retributiva

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(autocertificazione)

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12.2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

presa visione del relativo avviso di selezione,

C H I E D E

di partecipare alla pubblica selezione per esami per la formazione di una graduatoria per assunzioni di personale a tempo determinato e a tempo pieno presso le APSP "Padre Odone Nicolini" di Pieve di Bono-Prezzo, "Rosa dei Venti" di Borgo Chiese (Tn) e "Villa San Lorenzo" di Storo nella figura professionale di Animatore, categoria C, livello base, 1^ posizione retributiva.

A tal fine, 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"

D I C H I A R A

di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____;
residente a _____ Prov. _____ Cap. _____
via _____ n. _____
domiciliato a (se diverso dalla residenza) _____ Prov. _____ Cap. _____
via _____ n. _____
cod. Fisc. _____

numero telefonico _____ eventuale altro numero telefonico _____

indirizzo e-mail _____

eventuale indirizzo PEC _____;

- di essere in possesso della **cittadinanza** _____;

Riservato ai cittadini NON ITALIANI (vedi avviso):

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza (barrare la casella) Sì No

ovvero 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 (barrare la casella) Sì No

Solamente per i cittadini non UE - essere titolare di:

- diritto di soggiorno
- diritto di soggiorno permanente
- permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo
- status di rifugiato
- status di protezione sussidiaria

- avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- che la propria famiglia è così composta:

| COGNOME | NOME | NATO IL | LUOGO DI NASCITA | RAPP. PARENTELA |
|---------|------|---------|------------------|---------------------------|
| | | | | <i>RICHIEDENTE</i> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- di essere iscritto/a nelle **liste elettorali** del Comune di _____ ovvero non essere iscritto/a o essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:

_____;

- di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso; (ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso)

_____;

- di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e non essere in posizione di incompatibilità prevista dalle vigenti leggi;
- di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- di rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della L.P. 10.09.2003 n. 8 o di cui all'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi;

_____;

- di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di secondo grado di durata quinquennale conseguito in data _____ presso _____;
- (se il diploma è stato conseguito all'estero) riconosciuto valido anche per l'Italia con decreto del _____ n. _____ di data _____ (*)

(*) in caso di diploma equipollente conseguito all'estero, deve essere allegato il diploma 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 aver frequentato i seguenti corsi di formazione specialistici

| CORSO | ENTE FORMATIVO | DATA ATTESTATO |
|-------|----------------|----------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

- di aver svolto tirocinio formativo

| PRESSO | MANSIONE | DAL | AL | ISTITUTO DI APPARTENENZA |
|--------|----------|-----|----|--------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- la seguente esperienza lavorativa con mansione inerente i servizi socio assistenziali e/o animativi

| ENTE/DATORE PRIVATO | INQUADRAMENTO CONTRATTUALE | DATA INIZIO SERVIZIO | DATA FINE SERVIZIO | MOTIVO CESSAZIONE |
|---------------------|----------------------------|----------------------|--------------------|-------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

- di essere in possesso della patente della categoria _____

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

- | | |
|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> congedato | <input type="checkbox"/> esonerato |
| <input type="checkbox"/> congedato dal servizio sostitutivo | <input type="checkbox"/> rivedibile |
| <input type="checkbox"/> richiamato | <input type="checkbox"/> rinviato |
| <input type="checkbox"/> riformato | |

di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 10,00;

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

_____;

ALLEGA ALLA DOMANDA

Ricevuta del versamento della tassa di selezione di Euro 10,00;

Fotocopia del titolo di studio;

Fotocopia della carta d'identità;

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Reg. UE 2016/679, 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.

In fede,

Lì _____

(firma)

La domanda deve essere datata e firmata alla presenza del personale addetto a ricevere la documentazione: qualora non sia recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia, anche non autenticata, di un documento d'identità personale in corso di validità o, se scaduto, con la dichiarazione sottoscritta dal candidato che i "dati contenuti nello stesso risultano invariati"

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto al ritiro della stessa.

Si attesta che la presente domanda è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata fotocopia di un documento di identità.

Pieve di Bono-Prezzo, _____ L'addetto _____