OGGETTO:DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA DI NR. 3 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO a TEMPO PARZIALE ORIZZONTALE ED INDETERMINATO – area Socio Assistenziale a Persone Anziane e con disabilità - CATEGORIA GIURIDICA B1.1 CCNL FUNZIONI LOCALI

Spett.le IPAB Opere Pie d’Onigo

c.a. Segretario Direttore

via Roma, n. 77/a,

31040 Pederobba TV

PEC protocollo@cert.operepiedionigo.it

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| \_l\_ sottoscritt\_ |  | | | |
| nat\_ a |  | | il |  |
| residente in (*città e cap*) |  | | | |
| indirizzo (*completo*) |  | | | |
| telefono cellulare: |  | *altro* telefono: | |  |
| e-mail: |  | | | |
| posta certificata PEC: |  | | | |

chiedo di essere ammess\_ al bando di concorso pubblico, per la copertura dei posti per il profilo di Operatore Socio Sanitario, nell’area Socio Assistenziale a Persone Anziane e con disabilità, indetto dall’Istituzione Pubblica di Assistenza e Beneficenza “Opere Pie d'Onigo”, di cui al bando Vs. prot. 3341/2018.

A tal fine, *consapevole delle responsabilità penali previste dal D.P.R. 445/2000 a carico di chi rende dichiarazioni false o non più rispondenti al vero*, dichiaro sotto la mia responsabilità quanto segue (compilare ove richiesto e contrassegnare i punti che interessano *– i dati contrassegnati con il simbolo* \* *sono obbligatori*):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| [ X ]\* | di essere nat\_ e residente, come sopraindicato | | | | | | |
| [ X ]\* | codice fiscale (*specificare*): | | | | | | |
| [ \_ ]\* | di essere cittadin\_ |  | italian\_ *(solo per i cittadini italiani)* | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | di essere cittadin\_ del seguente Stato membro dell’Unione Europea *(specificare)*: | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | di essere familiare di cittadini degli Stati membri dell’Unione Europea, titolare di diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente *(specificare anche estremi titolo di soggiorno)*: | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | di essere cittadin\_ di Paesi terzi, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiorni di lungo periodo *(specificare anche estremi titolo di soggiorno)*: | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | di essere cittadin\_ di Paesi terzi, titolare dello status di rifugiat\_ *(specificare)*: | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | di essere cittadin\_ di Paesi terzi, titolare dello status di protezione sussidiaria *(specificare)*: | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
| [ \_ ]\* | *(solo per i cittadini italiani)* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (*specificare*): | | | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | di non esservi iscritto per i seguenti motivi (*dettagliare*): | | | | |
| [ \_ ]\* | di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso | | | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | di aver subito le seguenti condanne penali: | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | di avere in corso i seguenti procedimenti penali: | | | | |
| [ \_ ]\* | di non essere stat\_ destituit\_, né dispensat\_, dall’impiego presso una pubblica amministrazione, né dichiarat\_ decadut\_ da un impiego statale, ai sensi dell’art. 127, comma 1, lettera d), del DPR 3/1957, per aver conseguito l’impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile | | | | | | |
|  | *ovvero* | [ \_ ] | (*indicare le cause di risoluzione*) | | | | |
| [ \_ ] | (*dichiarazione solo per i cittadini italiani soggetti all’obbligo di leva*) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: | | | | | | |
| [ X ]\* | di avere idoneità psico-fisica incondizionata alle specifiche mansioni previste per il profilo professionale oggetto della selezione, *fatto salvo l’accertamento del Medico Competente ai sensi del vigente D.Lgs. 81/2008* | | | | | | |
| [ X ]\* | di essere in possesso del seguente titolo di studio/attestazione specifica richiesto nella selezione (*specificare - inclusi estremi decreto di equipollenza, se necessari*)\*: | | | | | | |
|  | conseguito in data\* |  | | | durata (*ore*) | |  |
|  | presso (*istituto/ente, nome e indirizzo completo*)\*: |  | | | | | |
| [ \_ ] | di aver prestato servizio come dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione (*ragione sociale e indirizzo completo*)\*: | | | | | | |
|  | nel profilo\* di: | | | | | | |
|  | con contratto dal\*: | | | | | fino al\*: | |
|  | causa di risoluzione: | | | | | | |
|  | di aver prestato servizio come dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione (*ragione sociale e indirizzo completo*)\*: | | | | | | |
|  | nel profilo\* di: | | | | | | |
|  | con contratto dal\*: | | | fino al\*: | | | |
|  | causa di risoluzione: | | | | | | |
|  | di aver prestato servizio come dipendente presso la seguente Pubblica Amministrazione (*ragione sociale e indirizzo completo*)\*: | | | | | | |
|  | nel profilo\* di: | | | | | | |
|  | con contratto dal\*: | | | fino al\*: | | | |
|  | causa di risoluzione: | | | | | | |
| [ \_ ] | di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (art. 5 DPR 487/1994) (*specificare*): | | | | | | |
| [ \_ ] | di chiedere l’applicazione del diritto di riserva prioritario ai sensi dell’art. 1014, comma 3 e 4, e dell’art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010 | | | | | | |
| [ X ]\* | di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni della selezione di cui in oggetto, in particolare quanto previsto agli articoli 2, 4, 6, 7 e 8 | | | | | | |
| [ X ]\* | \_l\_ sottoscritt\_ dichiara espressamente di aver letto e compreso l’informativa n. 6 reperibile e disponibile sul sito www.operepiedionigo.it/privacy ai sensi dell’art. 7 del “Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati”, per le seguenti finalità: *Gestione e organizzazione della selezione o collaborazione con l’interessato: prevede la selezione, la raccolta e la registrazione dei dati (rif. C.1). Comunicazione con l’interessato ed eventuali persone di riferimento (rif. C.2). Gestione giuridico-amministrativa finalizzata al rapporto di selezione e/o collaborazione con l’interessato. Questa finalità include l’eventuale acquisizione di immagini o altro materiale multimediale per l’identificazione dell’interessato (rif. C.3). Gestione degli obblighi di natura amministrativa e contabile e applicazione della normativa vigente (rif. C.4). Comunicazione e trasmissione dei dati identificabili in forma singola o aggregata per i fini e gli usi consentiti dalla normativa o regolamenti vigenti (rif. C.5). Fini statistici (rif. C.6). Finalità di sicurezza sociale e protezione sociale nei locali e nelle aree patrimoniali (rif. C.7). Valutazione del benessere organizzativo o di altra valutazione ai fini del rendimento professionale (rif. C.9).*  Sono consapevole che **la mancata autorizzazione** per le finalità sopracitate al titolare e ai responsabili del trattamento e incaricati **comporta l’esclusione dalla selezione**.  Dichiaro di aver preso conoscenza che per far valere i miei diritti di cui agli artt. 15 e 16 del vigente GDPR, in particolare per la rettifica, integrazione o verifica dei dati trattati, devo rivolgermi ai Responsabili del Trattamento (Responsabile di Area e-mail: [risorseumane@operepiedionigo.it](mailto:risorseumane@operepiedionigo.it) )  Dichiaro di aver preso conoscenza che per far valere i miei diritti di cui agli artt. 17 e 18 del vigente GDPR, in particolare per la cancellazione o limitazione del trattamento dei dati, devo rivolgermi al Responsabile della Protezione dei Dati (presso la sede in via Roma n. 77/a – 31040 Pederobba (TV), all’indirizzo e-mail [privacy@operepiedionigo.it](mailto:segreteria@operepiedionigo.it) o PEC [protocollo@cert.operepiedionigo.it](mailto:protocollo@cert.operepiedionigo.it)). | | | | | | |
|  | **Firma *(obbligatoria)*** \* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | Ai fini di un utilizzo della graduatoria per assunzioni effettuate da parte di altre Pubbliche Amministrazioni che ne facciano richiesta, \_l\_ sottoscritt\_  [ \_ ] dà il consenso [ \_ ] nega il consenso  alla trasmissione dei propri dati personali, **nella consapevolezza che, in mancanza del consenso, la ricerca di personale da parte di altre Pubbliche Amministrazioni non potrebbe essere effettuata** | | | | | | |
| [ \_ ] | di eleggere domicilio, agli effetti della selezione, al seguente indirizzo, presso il quale deve essere fatta – ad ogni effetto – qualsiasi comunicazione, con l’impegno di comunicare per iscritto alle Opere Pie d’Onigo le eventuali variazioni di indirizzo: | | | | | | |
|  | indirizzo completo |  | | | | | |
|  | telefono: |  | | | | | |
|  | e-mail: |  | | | | | |
| [ X ]\* | dichiaro che l’Amministrazione dell’IPAB Opere Pie d’Onigo non ha alcuna responsabilità in caso di mia irreperibilità presso l’indirizzo ed i recapiti sopra riportati | | | | | | |
| [ X ]\* | allego curriculum formativo e professionale *(allegato obbligatorio)*  fac-simile disponibile su https://europass.cedefop.europa.eu/it/documents/curriculum-vitae | | | | | | |
| [ \_ ] | allego copia del titolo di studio richiesto per l’ammissione alla selezione | | | | | | |
| [ X ]\* | allego copia integrale di documento di riconoscimento in corso di validità *(allegato obbligatorio)* | | | | | | |
| [ \_ ]\* | allego copia diritto/permesso di soggiorno (per cittadini diversi da uno degli Stati membri dell’Unione Europea) | | | | | | |

data Firma *(obbligatoria)* \*