

Al Direttore/Segretario
I.P.A.B. "G. Bisognin"
Via G. Bisognin, 06
36040 Meledo di Sarego (VI)

Oggetto: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER LA COPERTURA DI N. 8 POSTI CON PROFILO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO – CAT. "B" POS. ECONOMICA "B1".**
scadenza 07 maggio 2020

I sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____

e residente nel Comune di _____ cap_____ (Prov. ____)

in via _____ n° _____

(telefono _____) codice fiscale _____

chiede di essere ammesso a partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine,

- Ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000;
- Consapevole delle responsabilità penale cui può andare incontro in caso di indicazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (art./& D.P.R. n.445/2000) e della decadenza dai benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R. n.445/2000);
- A conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente "sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive" (art.71 D.P.R. n.445/2000);

DICHIARA, quanto segue (**compilare ove richiesto e contrassegnare X i punti che interessano**):

1. O di essere in possesso della cittadinanza_____

2. O di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di_____
O di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato cancellato/a dalle stesse per i seguenti motivi:_____

3. O di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

O di aver subito le seguenti condanne penali : _____
O di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____

4. O di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amm/ne, né dichiarato deceduto da un impiego statale, ai sensi dell'art.127, 1[^] comma, lett.d), del Dpr 10/01/1957 n.3 per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
5. O (solo per i maschi) di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari: _____
6. O di aver conseguito presso _____ in data _____
il seguente titolo di studio _____
7. O di NON aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
O di prestare/di aver prestato servizio presso i seguenti Enti Pubblici o strutture private:
 - dal _____ al _____ presso _____
qualifica _____ cat. _____ causa di risoluzione _____
 - dal _____ al _____ presso _____
qualifica _____ cat. _____ causa di risoluzione _____
8. O di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza (art.5 del D.P.R. n.487/1994): _____
9. O di eleggere domicilio presso il quale devono, ad ogni effetto, essere rivolte le comunicazioni relative al concorso (**compilare solo se diverso dalla residenza**)
in _____ cap. _____ via _____ n. _____
tel. _____
10. O di essere fisicamente idoneo/a all'impiego per il posto messo a concorso;
11. O di essere portatore di handicap, necessitando allo scopo dei seguenti ausili per gli esami e dei tempi necessari aggiuntivi: _____
12. O di aver preso visione del bando di concorso e di tutte le norme in esso disciplinate.

Data _____

(firma per esteso e leggibile)

I sottoscritto _____ allega i seguenti documenti:

- la ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 10,00 (**obbligatorio**)
- il titolo di studio richiesto in originale, copia o dichiarazione sostitutiva (**obbligatorio**)
- curriculum formativo e professionale (**obbligatorio**)
- fotocopia di un documento in corso di validità (**obbligatorio**)
- altro _____
- altro _____

Data _____

(firma per esteso e leggibile)

Consenso dell'Interessato al trattamento dei propri dati personali relativi alla salute e giudiziari

Io sottoscritto, nato a..... il,
e residente in Via a, con la firma
apposta in calce alla presente attesta il proprio libero consenso affinché il Titolare proceda ai
trattamenti dei propri dati resi come risultanti dalla informativa contenuta nel bando/avviso pubblico
di cui alla presente domanda.

Estende il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili, identificativi, giudiziari vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

È possibile, presso gli uffici amministrativi, prendere visione del Regolamento UE n. 2016/679 con particolare riferimento agli articoli citati nel presente documento:

Articolo 4 Definizioni, Articolo 15 Diritto di accesso dell'interessato, Articolo 16 Diritto di rettifica, Articolo 17 Diritto alla cancellazione («diritto all'oblio»), Articolo 18 Diritto di limitazione di trattamento, Articolo 19 Obbligo di notifica in caso di rettifica o cancellazione dei dati personali o limitazione del trattamento, Articolo 20 Diritto alla portabilità dei dati, Articolo 34 Comunicazione di una violazione dei dati personali all'interessato, Articolo 77 Diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo, Articolo 77 Diritto di proporre reclamo alla Autorità di controllo.

_____, li _____
