

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI DI “OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO - OSS – CAT. BS –

All’Azienda di Servizi alla Persona
“GOLGI-REDAELLI”

Via Olmetto n. 6
20123 MILANO

Il/La sottoscritto/a _____ Sesso M F
(cognome e nome)
nato/a il _____ a _____ prov. _____
(giorno mese anno)
residente a _____ via _____ n. _____
con recapito in _____ n. _____
(via o piazza)
città _____ prov. _____ cap. _____
telefono _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico di cui all’oggetto.

A tal fine certifica, ai sensi e per gli effetti dell’art. 46 del DPR 28.12.2000 n. 445 (*le dichiarazioni, per essere considerate valide, dovranno essere confermate apponendo una X nei relativi quadratini e completate dei dati mancanti*) sia i dati anagrafici sopra indicati che i seguenti:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, salve le equiparazioni stabilite dalle leggi vigenti, o cittadinanza di uno degli Stati membri dell’Unione Europea:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime _____

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- di aver riportato le seguenti condanne penali _____
- di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
- di essere in possesso del Diploma di istruzione secondaria di I grado conseguito nell’anno _____
_____ con la votazione di _____ presso _____

(indicare l’Istituto che ha rilasciato il titolo e relativo indirizzo)

ovvero

di aver assolto agli obblighi scolastici _____

di essere in possesso dell'attestato di qualificazione professionale di Operatore Socio Sanitario conseguito nell'anno _____ presso _____

(indicare l'Istituto che ha rilasciato il titolo e relativo indirizzo)

di aver diritto alla riserva del posto in quanto dipendente in servizio presso l'Azienda, in possesso dei requisiti di studio e professionali richiesti dal bando

di aver provveduto al versamento della tassa di concorso di € 10,00= effettuato in data _____ mediante _____

(la Tesoreria dell'Azienda ovvero c/c Banco Posta)

di non essere stato/a destituito/a da un impiego precedentemente conseguito in una Pubblica Amministrazione né di essere decaduto/a da un precedente impiego per aver conseguito la nomina mediante documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.

di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____

di voler far valere il diritto di preferenza, in caso di parità di punteggio con altro candidato, in quanto _____

(indicare i requisiti: es.: orfano/a di guerra, profugo/a, coniugato/a, appartenente alle categorie protette, ecc.)

di accettare in caso di nomina tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti dell'Azienda e l'assegnazione ad una delle sedi di lavoro.

di essere portatore di handicap e pertanto ai fini della partecipazione al concorso chiede di avere a disposizione il seguente ausilio _____ nonché di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, ai sensi della L. 5.2.92 n. 104

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE ai fini della valutazione (da allegare redatto su carta semplice sotto forma di autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000, datato e sottoscritto).

SERVIZI RESI PRESSO ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (indicare con precisione l'Ente datore di lavoro, il contratto applicato, la qualifica ed il periodo di servizio):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

- _____
- _____
- _____

Il/la sottoscritto/a chiede le comunicazioni relative al presente concorso gli/le siano inviate al seguente indirizzo _____

_____ e nel contempo si impegna a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo alla Direzione Personale e Organizzazione - via Olmetto n. 6, - 20123 Milano - esonerando l'Azienda da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto autorizza l'utilizzo dei dati di cui alla presente dichiarazione esclusivamente ai fini concorsuali ed ai relativi adempimenti successivi all'espletamento del concorso.

Con osservanza.

(luogo e data)

FIRMA LEGGIBILE

Allegare:

- **fotocopia del documento d'identità**
- **ricevuta del pagamento della tassa di concorso**
- **altri eventuali documenti (rinvio al bando di concorso)**