

**All'IPAB Casa di Riposo
"Alessandro Rossi"**
Ufficio Protocollo
Viale G. Mazzini n. 46
36011 Arsiero (VI)

**CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER LA COPERTURA
DI N. 2 POSTO DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO
A TEMPO PIENO E INDETERMINATO**
con riserva di n. 1 posto a favore dei volontari delle Forze Armate

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

nato/a a il

Codice Fiscale

residente in Via n

CAP Comune di Prov.

Tel. Cell.

e-mail (campo obbligatorio)

PEC (campo obbligatorio se posseduta)

Domicilio presso il quale far pervenire eventuali comunicazioni relative alla procedura di concorso (indicare solo se diverso dalla residenza):

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico prot. 36/2023, a tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, di essere in possesso di TUTTI i requisiti previsti dal bando di concorso e precisamente:

a) di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non superiore ai limiti massimi previsti per il pensionamento;

b) di essere:

cittadino italiano;

cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;

familiare di cittadini italiani o di uno dei paesi dell'UE, non avente la cittadinanza italiana o la cittadinanza di uno degli Stati membri della UE, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;

cittadino di Paesi Terzi titolari di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;

titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiari;

c) di godere dei diritti civili e politici;

d) di non avere riportato condanne, né avere procedimenti penali in corso, per reati che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni, la costituzione del rapporto di impiego con una Pubblica Amministrazione;

avere riportato le seguenti condanne penali, o avere i seguenti procedimenti penali in corso, per reati che impediscono l'accesso al pubblico impiego:

e) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

qualifica di operatore socio-sanitario (OSS), ai sensi della L.R. Veneto n. 20/2001;

altro titolo equipollente, ai sensi delle DGR 2230/2002 e 3973/2002 (specificare il titolo):

titolo estero;

conseguita/o nell'anno presso

f) di avere una posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva o delle disposizioni di legge sul reclutamento (*per i soli candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985*);

g) di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico, ai sensi dell'art. 127, c. 1, lett. d), del DPR n. 3/1957, o licenziato/a per violazioni disciplinari;

h) di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica senza alcun tipo di limitazione allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire;

i) di avere letto e ben compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali presente nel bando di concorso;

j) di possedere il seguente titolo di preferenza di cui al punto 9) del bando di concorso:

k) di essere destinatario della riserva dei posti ai volontari delle FF.AA. in quanto:

l) di essere portatore di handicap e di necessitare dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992, e di allegare la documentazione attestante la condizione specifica:

m) di avere dei disturbi specifici di apprendimento (DSA) e di necessitare dei seguenti strumenti compensativi e/o tempi aggiuntivi ai sensi dell'art. 4-bis del DL 81/2021, e di allegare la documentazione attestante la condizione specifica:

Eventuali note:

Il sottoscritto dichiara di accettare tutte le condizioni previste dal bando di concorso nonché dai regolamenti interni dell'IPAB Casa di Riposo "A. Rossi".

Data

Firma _____

ALLEGA:

- ricevuta del versamento della tassa di concorso;
- *curriculum vitae*, debitamente datato e sottoscritto;
- copia fronte-retro non autenticata di un documento di identità in corso di validità;
- eventuale dichiarazione di equivalenza del titolo di studio estero ovvero la dichiarazione dell'avvio della richiesta di equivalenza;
- eventuale documentazione attestante le condizioni di portatore di handicap o di DSA.