

Spettabile
A.P.S.P. "GIOVANNI ENDRIZZI"
Via Orti, N. 50
38015 LAVIS - TN

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI
OPERATORE SOCIO SANITARIO - Categoria B - livello
Evoluto - 1^A posizione retributiva**

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

presa visione dell'Avviso Pubblico finalizzato ad individuare il personale in possesso dei requisiti ed interessato alla stabilizzazione di cui all'art. 12 della L.P. 3 agosto 2018, n. 15 e della deliberazione della G.P. n. 1863 di data 12 ottobre 2018,

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di stabilizzazione di n. 4 posti a tempo pieno nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario.

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 art. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità:

d i c h i a r a

1. di essere nato/a il _____ , a _____
(Prov. _____) residente in _____, via _____
n. _____ cap _____, telefono n. _____
cellulare n. _____, indirizzo e-mail _____

2. di essere in possesso della cittadinanza _____

Solamente per i cittadini di Paesi terzi:

di essere in possesso della cittadinanza _____ e familiare
di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione
Europea _____ ed inoltre;

- ☐ di essere titolare del diritto di soggiorno;
- ☐ di essere titolare del diritto di soggiorno permanente.

oppure

di essere in possesso della cittadinanza _____ ed
inoltre di:

- ☐ di essere titolare del permesso di soggiorno U.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- ☐ di essere titolare dello status di "rifugiato";
- ☐ di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria".

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea e i cittadini di Paesi terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

- ☐ di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- ☐ di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- ☐ di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando;

3. di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di³ _____;

4. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

☐ **diploma di scuola media inferiore**

conseguito in data _____, presso _____

(se il titolo di studio è conseguito all'estero) riconosciuto valido anche per l'Italia con decreto del _____ n. _____ di data _____*;
e

☐ **Attestato professionale di Operatore Socio Sanitario**

conseguito in data _____, presso _____;

(se il titolo di studio è conseguito all'estero) riconosciuto valido anche per l'Italia con decreto del _____ n. _____ di data _____*;

*** In caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato il titolo di studio 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.**

5. di aver maturato, ai sensi della Legge provinciale 3 agosto 2018, n. 15 e della deliberazione della G.P. attuativa n.1863 di data 12 ottobre 2018, alle dipendenze di Amministrazioni pubbliche della Provincia con contratti a tempo determinato, almeno tre anni di servizio, anche non continuativi, nel periodo 5 agosto 2010 - 4 agosto 2018, come di seguito indicato:

Denominazione datore di lavoro	dal (gg/mm /aa)	al (gg/mm /aa)	Figura professionale	Categoria e Livello	Cause di risoluzione contratto

6. Per i candidati di sesso maschile: di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:

- ☐ congedato; ☐ congedato dal servizio sostitutivo; ☐ richiamato; ☐ riformato;
☐ esonerato; ☐ rivedibile; ☐ rinviato; ☐ altro

7. di aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso:

☐sì ☐no;

se si elencare le condanne penali

di avere procedimenti penali in corso:

☐sì ☐no;

se si elencare i procedimenti penali in corso

8. di non essere stato destituito o dispensato o dall'impiego presso pubbliche Amministrazioni;

9. di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

(questo punto è riservato ai candidati affetti da minorazione fisica o psichica)¹

- ☐ di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 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

10. di aver provveduto al pagamento della tassa di partecipazione alla procedura di stabilizzazione di € 25,00.=;

11. di avere titolo di preferenza nella nomina, a parità di merito, per il seguente motivo
(barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. 09 maggio 1994 n. 487 e ss.mm., a parità di merito i titoli di preferenza sono):

- ☐ gli insigniti di medaglia al valor militare;
☐ i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
☐ i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
☐ i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
☐ gli orfani di guerra;
☐ gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
☐ gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
☐ i feriti in combattimento;
☐ gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;

¹ I candidati dovranno allegare dichiarazione relativa allo specifico handicap

- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- ☐ i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- ☐ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- ☐ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- ☐ i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- ☐ coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- ☐ coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo in qualità di lavoratore dipendente per non meno di un anno nell'amministrazione della A.P.S.P. "Giovanni Endrizzi" di Lavis;
- ☐ i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli fiscalmente a carico (indicare il numero dei figli fiscalmente a carico desumibili dall'ultima dichiarazione dei redditi);
- ☐ gli invalidi ed i mutilati civili (allegare certificato rilasciato dalla Commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità);
- ☐ militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;

A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata nell'ordine:

- a) dal numero dei figli fiscalmente a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
 - ☐ n° _____ figli a carico
- b) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);
 - ☐ sì
- c) dalla minore età;

NB.: Ai sensi della L. n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissario del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome _____ **Nome** _____

Via _____ , **n°** _____ , **Cap.** _____ **Città** _____

Recapito telefonico: _____ / _____

e-mail _____ ;

ALLEGATI ALLA DOMANDA

1. Ricevuta versamento della tassa di partecipazione di €. 25,00.=(euro venticinque./00);
- 2.
- 3.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa riportata nell'avviso della procedura di stabilizzazione. 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.

Data_____

In fede _____

(firma)

La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, la presente domanda è stata:

- ☐ è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- ☐ sottoscritta ed inviata unitamente a fotocopia non autenticata del documento di riconoscimento del sottoscrittore

Lavis,_____