

**Alla Casa di Riposo
Benedetto Albertini
Via del Donatore di Sangue, 4
37063 Isola della Scala (VR)**

**OGGETTO: BANDO DI CONCORSO PUBBLICO, PER SOLI ESAMI, PER LA
COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI
COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - CATEGORIA B3 CCNL FUNZIONI LOCALI.**

___ l ___ sottoscritt ___ (cognome) _____ (nome) _____

Sesso (M) (F) chiede di essere ammess ___ a partecipare al concorso pubblico in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

A)

di essere nat ___ il _____ a _____ prov. _____

(Codice fiscale: _____) e di essere

residente a _____ prov. _____

CAP _____ in via _____ n. _____;

Recapito telefonico: _____

Indirizzo e-mail: (*obbligatorio*) _____

(ad ogni punto successivo barrare le caselle interessate)

B)

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

oppure

di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea:

_____ e di godere dei

diritti civili e politici nello stato di appartenenza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

C)

di essere iscritt ___ nelle liste elettorali del Comune di _____;

oppure

di non essere iscritt ___ / di essere stat ___ cancellat ___ dalle liste elettorali per i seguenti motivi:

_____;

D)

di non essere stat_ condannat_ per reati che impediscono la costituzione del rapporto di pubblico impiego;

oppure

di avere riportato le seguenti condanne penali _____;

E)

di non essere stat__ destituit__, dispensat__, dichiarat__ decadut__ o licenziat__ dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

F)

di non essere stat__ interdett__ dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato o sottoposto a misure che, per legge, escludono l'accesso agli impieghi presso le pubbliche amministrazioni;

G)

di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito in data _____ presso _____;

oppure (nel caso in cui il titolo di studio sia stato conseguito in uno Stato estero)

di essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____

_____ con sede in _____ e di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D.lgs. 165/2001, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda: _____;

H)

di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza (art. 5, commi 4 e 5, DPR 487/94) _____;

I) (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985)

di avere la seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva: _____;

J)

- di essere idoneo___ (idoneità psico-fisica) all'impiego di cui trattasi;

K)

- di non essere nella condizione di portatore di handicap;

oppure

- di essere nella condizione di portatore di handicap e di richiedere in quanto portatore di handicap i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi necessari allo svolgimento delle prove:

_____;

L)

- di essere in possesso della patente di guida cat. B (o superiore _____);

M)

- di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della Casa di Riposo *Benedetto Albertini*;

N)

- di essere consapevole che l'assunzione del concorrente vincitore avrà luogo comunque solo se consentita dalla normativa in materia di assunzioni presso gli enti locali vigente al momento della assunzione stessa;

O)

- di aver preso visione del bando di concorso e delle norme ivi richiamate;

P)

- di accettare incondizionatamente tutte le condizioni fissate nel bando in oggetto.

DATA _____

FIRMA _____
firma per esteso (non deve essere autenticata)

Informativa ai sensi dell'art. 13, comma 1, D.Lgs. 30/06/2003, n. 196

Il/la sottoscritt _____, dichiara di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e dichiara il proprio univoco ed incondizionato consenso al trattamento dei dati personali forniti necessari all'espletamento del procedimento concorsuale e della eventuale assunzione in servizio.

DATA _____

FIRMA _____

firma per esteso (non deve essere autenticata)

Allegati:

- ✓ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità
- ✓ Ricevuta del versamento comprovante l' eseguito pagamento della tassa di concorso di € 6,00
- ✓ *Curriculum vitae* datato e firmato
- ✓ Titolo di studio
- ✓ Per i soli candidati disabili che richiedono di sostenere le prove d'esame con ausili e/o tempi aggiuntivi, certificazione medica attestante lo specifico handicap
- ✓ Per i soli candidati che hanno conseguito il titolo di studio in uno Stato estero, riconoscimento di equivalenza previsto dall'art. 38 del D. Lgs. 165/2001