

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA N. 2

DELLA PROVINCIA L'AQUILA

(L.R. 17/2011)

Allegato A

Spett.le
ASP n. 2
della Provincia dell'Aquila
P.zza Ss. Annunziata,7
67039 Sulmona (AQ)

Data: _____

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA UTILIZZARE PER ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO, SIA A TEMPO PIENO CHE A TEMPO PARZIALE, CON TURNI H-24, IN BASE ALLE EFFETTIVE NECESSITÀ DELL'AZIENDA, CON PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (O.S.A.) E OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S), CAT. B, POSIZIONE ECONOMICA B 1, C.C.N.L.E.L.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____, con la presente inoltra domanda di partecipazione alla selezione pubblica in oggetto indicato.

Lo stesso, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

dichiara:

- di essere nato/a il _____ a _____ prov. _____;
- di risiedere nel Comune di _____ prov. _____ cap. _____, in Via _____ n° _____ recapito telefonico n° _____; indirizzo mail _____; codice fiscale _____;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei paesi della Comunità Europea;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di avere/non avere subito condanne penali o procedimenti penali in corso _____;
- di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- (per i concorrenti di sesso maschile) di aver/non aver svolto gli obblighi militari;
- di essere di sana costituzione fisica ed esente da difetti ed imperfezioni che possono influire sul rendimento del Servizio;
- di essere in possesso del Diploma di Scuola Primaria di I grado;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito in data presso _____;
- essere in possesso della qualifica di operatore socio assistenziale o di operatore socio sanitario conseguita secondo quanto previsto dalla normativa regionale vigente conseguita in data _____ e rilasciato da _____;
- di aver svolto almeno sei mesi di servizio anche non continuativo (a tempo pieno o a tempo parziale con qualsiasi forma di rapporto contrattuale di lavoro) con la qualifica di operatore socio sanitario o di operatore socio assistenziale presso una Struttura per Anziani Autorizzata e/o Accreditata o in fase di Accreditemento;
- di possedere i seguenti titoli di preferenza ai sensi dell'articolo 5 del DPR 487/1994 _____

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA N. 2

DELLA PROVINCIA L'AQUILA

(L.R. 17/2011)

- di essere in possesso della patente di guida di tipo "B" ed automunito/a;
- di accettare senza riserve le condizioni del presente Bando e le norme regolamentari vigenti nell'ASP n.2, nonché quelle successive che l'Amministrazione intenda adottare;
- di autorizzare l'ASP n. 2 della Provincia dell'Aquila a trattare i propri dati personali;
- che il domicilio presso il quale devono essere inviate eventuali comunicazioni è il seguente: Via _____ n° _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____, Tel. _____, Cell. _____ e mail _____

Si impegna a comunicare eventuali variazioni successive, riconoscendo che all'ASP n. 2 della Provincia dell'Aquila non potrà essere addebitata alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Firma _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda.

Firma _____

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA N. 2

DELLA PROVINCIA L'AQUILA

(L.R. 17/2011)

Allegato B

Spett.le
ASP n. 2
della Provincia dell'Aquila
P.zza Ss. Annunziata,7
67039 Sulmona (AQ)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**

(ARTT. 19 E 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e succ. modificazioni ed integrazioni)

In riferimento all'avviso di selezione pubblica per la formazione di una graduatoria per il profilo professionale di Operatore Socio Sanitario –Cat. B posizione economica B1 C.C.N.L. del Comparto delle Regioni – Autonomie Locali, il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 nonché da quanto stabilito dall'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n° 445, in caso di dichiarazioni non veritiere, che le allegate copie dei sotto elencati titoli, sono conformi agli originali:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____ (ecc.)

Dichiara, inoltre, di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, ai fini della gestione della presente procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Data _____

Firma _____

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione, copia fotostatica (fronte/retro di un documento di identità, in corso di validità, del Candidato).