

Foto tessera	riservato al protocollo
-----------------	-------------------------

Al Direttore della Casa di Riposo
"Centro Anziani Villa Aldina"
via Roma nr. 159/a
36028 ROSSANO VENETO (VI)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ (prov. _____)
in via _____ n. _____ tel. _____/_____
con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza) _____

Visto il bando del 08/03/2018

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per esami per la COPERTURA DI N. 1 POSTO IN RUOLO DI COORDINATORE – categoria D posizione economica D1 – CCNL ENTI LOCALI 2008/2009, A PART TIME 72,22% (26 ORE SETTIMANALI) ED INDETERMINATO.

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità, con valore di dichiarazione temporaneamente sostitutiva (art. 3 della L. n. 15/68, art. 2 del D.P.R. n. 130/94, art. 3 della L. n. 127/97)

01 – cittadinanza:

- di essere cittadino/a italiano/a
- di essere cittadino/a di altro stato - specificare _____;
(D.P.C.M. N. 174/1994 – ART. 38 D.Lgs. 165/2001, modificato dalla L. 97/2013 art. 7)

02 – diritti politici:

- di godere dei diritti politici
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non essere iscritto/a o di essere stato cancellato/a per la seguente ragione: _____
- per il/la cittadino/a di altri stati: indicare la situazione corrispondente nell'ordinamento dello stato di appartenenza _____

03 – diritti civili:

- 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 _____

04 – destituzioni – dispense – interdizione – decadenza:

- di non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere stato/a destituito/a per la seguente ragione: _____

- di non essere stato/a dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- di essere stato/a dispensato/a per la seguente ragione: _____

- di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso Enti pubblici;
- di essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludano, secondo le leggi vigenti, dalla nomina ad impieghi presso Enti pubblici per la seguente ragione: _____

- di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 primo comma, lettera D, del T.U. delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato approvato con D.P.R. n° 3 del 10/01/1957;
- di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale per la seguente ragione: _____

05 – titolo di studio:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dal bando: _____

- conseguito presso _____ in data _____

06 – obblighi militari:

- di aver assolto agli obblighi militari;
- di non aver assolto agli obblighi militari per la seguente ragione: _____

07 – sana costituzione:

- di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che possano influire sul rendimento del servizio

08 – portatore di handicap:

- di essere portatore/trice di handicap e richiede, per lo svolgimento delle prove, i seguenti ausili:

e i seguenti tempi aggiuntivi _____

09 – appartenenza a categorie protette:

di appartenere ad una delle categorie di cui alla L. 482/86 (specificare la categoria)

di appartenere ad una delle categorie di cui alla L. 958/86 (specificare la categoria)

di appartenere ad una delle categorie di cui alla L. 574/80 (specificare la categoria)

10 – di accettare, senza riserve, le norme e le condizioni sia dei concorsi che dei regolamenti vigenti e futuri di codesto Ente;

11 – indirizzo per comunicazioni:

di volere ricevere le comunicazioni da parte dell'Ente al seguente indirizzo:

12 – ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI:

- 1) ricevuta versamento tassa concorso di € 10,33 effettuato presso il tesoriere Cassa di Risparmio del Veneto Filiale di Cittadella
IBAN IT53T0622562520100000300036
- 2) titolo di studio richiesto dal bando di concorso in originale o copia autenticata ai sensi di legge, oppure, ai sensi del D.P.R. 445 del 28.12.2000, dichiarazione in carta semplice, sottoscritta senza autenticazione, nella quale il/la concorrente attesti, sotto la propria personale responsabilità, il titolo di studio conseguito, la facoltà o l'istituto professionale che ha rilasciato il titolo, l'anno scolastico in cui è stato conseguito.
- 3) Di aver prestato servizio alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni, Enti Privati(Es. Fondazioni Onlus, Cooperative Sociali, etc....) oppure a rapporto libero professionale:

ente/azienda _____ qualifica _____ liv./cat. _____
_____ CCNL _____ -tot.ore settimanali _____
dal _____ al _____

ente/azienda _____ qualifica _____ liv./cat. _____
_____ CCNL _____ -tot.ore settimanali _____
dal _____ al _____

ente/azienda _____ qualifica _____ liv./cat. _____
_____ CCNL _____ -tot.ore settimanali _____
dal _____ al _____

4) Elenco in carta semplice, in duplice copia, dei documenti allegati alla domanda di partecipazione.

5) _____

6) _____

7) _____

8) _____

9) _____

10) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che , quanto indicato nella presente domanda di ammissione al concorso, è conforme al vero.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di avere preso visione delle informazioni comunicate dal Centro Anziani Villa Aldina di Rossano Veneto, ai sensi del D.Lgs 196/2003, nel bando di concorso e di avere liberamente preso atto che i miei dati personali sono raccolti e trattati al fine della esecuzione degli adempimenti e delle procedure relative al presente concorso dell'utilizzo della relativa graduatoria.
- che mi è riconosciuto il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare ed oppormi al trattamento dei dati stessi nonché gli altri diritti riconosciuti dall'art.13 del D.Lgs 196/2003.
- che per far valere i miei diritti potrò rivolgermi all'Ufficio Segreteria dell'Ente.
- di autorizzare il Centro Anziani Villa Aldina di Rossano Veneto, a trattare i dati riguardanti lo stato di salute indicati nella presente domanda (dati riguardanti la sana e robusta costituzione fisica ed esenzioni da difetti che possano influire sul rendimento del servizio, eventuali dati riguardanti lo stato di portatore/trice di handicap indicati ai fini della applicazione delle facilitazioni per la partecipazione al concorso).

_____ data

_____ firma

Allegati: n. _____

AVVERTENZE

- La domanda deve essere compilata in ogni sua parte, in forma chiara e leggibile, segnando e completando le voci che interessano.
- I titoli dichiarati non vengono valutati dalla Commissione.
- La dichiarazione falsa o non più corrispondente al vero può essere causa di decadenza dalla eventuale nomina conseguita al termine del concorso.