

Spett.le

FONDAZIONE CENTRO

ASSISTENZA FERMO SISTO ZERBATO

Via Massalongo, 8

37039 Tregnago (VR)

Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione pubblica, per colloquio, per la formazione di una graduatoria per incarico di Operatore Socio Sanitario a tempo determinato/indeterminato e a tempo pieno (38 ore settimanali), quarto livello Super CCNL UNEBA vigente.

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (prov.____) il _____ C.F._____
residente a _____ (prov.____) cap. _____ via _____, n.____
tel. n. _____ cell. n. _____ e-mail _____@_____
pec _____@_____
domiciliata/o a: (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA - domicilio presso il quale inviare ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione):
città _____ (prov.____) cap. _____ via _____, n.____
impegnandosi a comunicare tempestivamente alla Fondazione eventuali modificazioni dei dati sopra riportati

CHIEDE

di essere ammessa/o alla selezione in oggetto.

A tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere cittadina/o italiana/o

OPPURE

di essere cittadina/o _____;

2. di essere di stato civile _____ e di avere a carico n. figlie/i _____;

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione:

" _____ "

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____ e con votazione finale _____

oppure, se il titolo di studio è stato conseguito presso uno Stato estero:

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione:

" _____ "

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____ e con votazione finale _____;

di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda:

oppure,

di NON avere il riconoscimento di equivalenza previsto, ma di essere in possesso di una qualifica conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea;

4. di essere in possesso dei titoli di servizio, professionali e formativi indicati nell' allegato curriculum vitae;
5. di essere in possesso della patente di guida categoria "B" con i seguenti estremi _____;
6. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in alternativa indicare le condanne penali subite e/o i procedimenti penali in corso _____)
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego (in caso positivo indicarne le circostanze _____);
8. di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni oggetto di incarico;
9. di conoscere l'uso del PC e dei comuni software;
10. di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
11. di essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;
12. di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono necessari ai fini della partecipazione alla selezione in oggetto e di autorizzare la Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato al trattamento degli stessi per tutti gli adempimenti connessi, ai sensi del GDPR 2016/679.
13. di comunicare tempestivamente per iscritto alla Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando la Fondazione da ogni responsabilità di in caso di irreperibilità;
14. di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato;
15. di essere a conoscenza che l'assunzione avrà luogo solo se consentita dalla normativa in materia di assunzioni vigente al momento dell'assunzione stessa, nonché di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettare quanto ivi indicato.

Allega alla presente domanda:

1. Fotocopia documento d'identità in corso di validità
2. Curriculum vitae formativo e professionale datato e firmato
3. *Copia del titolo di studio di " _____ " conseguito presso _____ in data _____
4. Permesso di soggiorno valido secondo la normativa vigente (per cittadini extra-UE)

**se titolo di studio estero, allego traduzione certificata conforme.*

Il, _____

FIRMA
