



AL DIRETTORE GENERALE DELLA
AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI
ALLA PERSONA "SAN LUIGI SCROSOPPI"
VIA G.B. Morgagni, n. 5
33028 TOLMEZZO (UD)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER N. 3 POSTI DI OPERATORE TECNICO SPECIALIZZATO (CAT. Bs), A TEMPO INDETERMINATO E TEMPO PIENO.

Il /La sottoscritto/a

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico per titoli ed esami per n. 3 posti di operatore tecnico specializzato (cat. Bs) a tempo pieno ed indeterminato del CCNL Sanità.

A tal fine, sotto propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, consapevole della veridicità delle stesse e delle eventuali sanzioni penali di cui all'art. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

- di essere nato/a ail.....;
- codice fiscale
- di risiedere avia.....n.....;
- Telefonocellularee mail.....;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana: SI NO

ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana

.....;

(i cittadini degli Stati Membri dell'Unione Europea devono dichiarare, di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi di mancato godimento e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana ai sensi del DPCM 7.2.94 n. 174);

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- ovvero: di non essere iscritto/a per il seguente motivo.....;
- di non aver riportato condanne penali;
- di aver riportato le seguenti condanne penali:

(da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale. In caso di ipotesi diversa non rilasciare alcuna dichiarazione);

- di essere in possesso del titolo di studio



conseguito in data..... con la seguente valutazione

presso.....

(indicare - per tutti i titoli di studio ed i titoli professionali (abilitazioni, specializzazioni, etc.) - il tipo, gli Istituti o Enti e le date di conseguimento);

- di essere in possesso della patente di guida di categoria B rilasciata il da

.....

- di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione al concorso

.....

- di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione

.....

(dichiarazione riservata ai candidati di sesso maschile);

- di essere fisicamente idoneo/a alle mansioni di operatore tecnico specializzato;

- di aver prestato servizio per almeno cinque anni con la mansione di operatore tecnico

qualificato/specializzato o equivalente profilo nel settore privato o pubblico;

- di aver prestato servizio con mansioni e compiti equivalenti o comunque comprendenti quelli della qualifica di cui al presente bando, sotto forma di lavoro subordinato, o con altre forme di lavoro flessibile, o tramite collaborazioni, presso le seguenti Amministrazioni Pubbliche:

(indicare per tutti i servizi resi o in corso di espletamento, il PERIODO – DAL...AL..., le qualifiche – posizioni funzionali ricoperte, eventuale categoria e profilo di appartenenza, il Settore di attività e le eventuali cause di risoluzione dei rapporti di impiego)

1.

2.

- di essere in possesso delle abilitazioni professionali attinenti alle funzioni dl posto messo a concorso:

1.

2.

3.

- di aver frequentato i seguenti corsi di formazione, di aggiornamento professionale e seminari:

1.

2.

3.

4.



- di aver diritto alla riserva di posti, ovvero di aver diritto alla precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo:
.....
(allegare documentazione probatoria);
- di aver preso cognizione della disciplina vigente in materia di dati personali di cui al decreto legislativo n. 196/2003 e di autorizzarne il trattamento per le finalità previste dal presente avviso;
- che tutti i documenti e titoli presentati in fotocopia sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 18 e 19 del D.P.R. n. 445/2000;
- che l'indirizzo – con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione – al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente:

SIG/SIG.RA. _____

VIA / PIAZZA _____ N. _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

TELEFONO _____

DATA _____

FIRMA
(allegare fotocopia documento d'identità)