

ALLEGATO "A"

Selezione ad evidenza pubblica, per titoli e colloquio orale, per "Operatori Socio Sanitari"

Domanda di Partecipazione

**A: Ufficio Protocollo
La Fenice Azienda Speciale Colleferro-Labico
Via Tiziano n. 8
00034 Colleferro**

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a _____ il _____, stato civile _____
residente in _____, Prov. _____, CAP _____
Via _____ n. _____
indirizzo pec _____, indirizzo e-mail ordinaria _____
tel. _____,
Eventuale domicilio se diverso dalla residenza:
Via _____ n. _____, Luogo _____, Prov. _____, CAP _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA per O.S.S. (Operatore Socio Sanitario), (categoria giuridica "Area degli Operatori Esperti" - CCNL Enti Locali con inquadramento economico ex Liv.B3), CUI ATTINGERE PER EVENTUALI ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO PIENO O A TEMPO PARZIALE E/O PER INCARICHI/SOSTITUZIONI A TEMPO DETERMINATO.**

A tale scopo dichiara:

- A) di essere cittadino italiano;
oppure
di essere (per i cittadini appartenenti a uno Stato della CE) cittadino/a dello stato di _____;
- B) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____
oppure
di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:

- C) di non avere subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
oppure
di avere subito le seguenti condanne penali _____ e di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____
- D) di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione;
- E) di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso;

ALLEGATO "A"

Selezione ad evidenza pubblica, per titoli e colloquio orale, per "Operatori Socio Sanitari"

F) di ESSERE in **possesso della "patente b"** e dell'**attestato abilitante di qualifica di Operatore Socio Sanitario (OSS)**, con in aggiunta almeno una delle seguenti condizioni (*almeno una delle due seguenti condizioni*):

- possesso **Diploma di scuola secondaria di secondo grado**
- **attività lavorativa subordinata svolta per un periodo non inferiore a 10 anni** in qualità di Operatore Socio Sanitario, attività lavorativa attestata da certificazione INPS (estratto contributivo INPS alla data di presentazione della domanda) e da relativa dichiarazione del datore di lavoro delle mansioni svolte durante l'intero arco lavorativo di riferimento.

Barrare con una x se in possesso di almeno una delle su indicate condizioni.

G) di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserva di posti o a precedenza o preferenza a parità di punteggio, ai sensi dell'art. 12 del bando di concorso:

- _____
oppure:
- di non essere in possesso di titoli che danno diritto a precedenza o preferenza a parità di punteggio;

H) di essere diversamente abile e di avere la necessità di utilizzare il seguente ausilio per l'espletamento delle prove del concorso nonché di tempi aggiuntivi:

L) che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

M) di essere consapevole della veridicità dei dati dichiarati nella presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968 n. 15 ed all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni;

N) di accettare senza riserve le condizioni previste dal presente avviso di selezione pubblica;

O) di consentire il trattamento dei propri dati personali ai fini dell'espletamento da parte dell'Ente delle procedure inerenti lo svolgimento del concorso (ai sensi del T.U. sulla privacy – Codice in materia di protezione dei dati personali – Legge delega n. 127/2001);

P) che il preciso recapito a cui devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti al concorso è il seguente:

Via/Piazza _____ n. _____ cap. _____

Città _____ Prov. _____

Oppure all'indirizzo di posta elettronica certificata PEC: _____

Luogo e data _____

firma autografa non autenticata

Si allega alla presente:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità;