

AL DIRETTORE DELLA
CASA DI RIPOSO "GUIZZO MARSEILLE"
VIA SANTA CROCE N. 2 (già Via Avogari n. 44)
31040 SELVA DI VOLPAGO D.M. (TV)

DOMANDA PER SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DI COLLABORATORE PROFESSIONALE APPLICATO A TEMPO PIENO E DETERMINATO – CATEGORIA B3 (EX 5^ Q.F.) – POSIZIONE ECONOMICA B 03 – AREA SERVIZI AMMINISTRATIVI PER LE CASE DI RIPOSO “GUIZZO MARSEILLE” DI VOLPAGO DEL MONTELLO (TV) E “VILLA FIORITA” DI CORNUDA (TV).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ e residente nel comune di _____ cap. _____ (prov. _____) in Via _____ n. _____ , telefono n. _____ , codice fiscale _____ , **chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica indicata in oggetto.**

A tal fine, consapevole delle gravi responsabilità penali, come previsto dal D.P.R. 445/2000, a carico di chi rende dichiarazioni alla Pubblica Amministrazione false o non più rispondenti al vero, **dichiara sotto la propria responsabilità** quanto segue (compilare ove richiesto e contrassegnare i punti che interessano):

1) Di essere cittadino italiano o di essere in possesso della cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica);

ovvero

Di essere cittadino

_____ .

2) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

_____ .

ovvero

Di non esservi iscritto /a per i seguenti motivi

_____ .

3) Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

ovvero

Di aver subito le seguenti condanne penali :

_____ .

ovvero

Di avere in corso i seguenti procedimenti penali:

_____ .

4) Di non essere stato/a destituito/a, né dispensato/a, dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né dichiarato decaduto da un impiego statale, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. d), del DPR 10/01/1957 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

ovvero

(indicare le cause di risoluzione)

_____ .

5) *solo per i maschi*: Di avere la seguente posizione nei confronti degli obblighi militari

_____ .

(dichiarazione da redigersi solo da parte dei cittadini italiani soggetti all'obbligo di leva)

6) Di essere di sana e robusta costituzione fisica ed esente da difetti che possano influire sul rendimento dei servizi.

ovvero:

Di essere portatore delle seguenti imperfezioni e/o infermità

e di necessitare dei seguenti ausili per gli esami

e dei seguenti tempi aggiuntivi

e comunque di non avere lesioni o infermità maggiori di quelle previste nella 7^a e 8^a cat. della tabella A) di cui al D.P.R. 834/81).

7) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso _____

_____ .

8) Di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza o preferenza (art. 5 del D.P.R. N. 487/1994):

9) Di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni.

ovvero

Di prestare servizio o di aver prestato servizio nei seguenti periodi:

➤ dal _____ al _____ alle dipendenze di (soggetto rilasciante busta paga)

_____ presso _____

_____ con qualifica _____ cat. _____

causa di risoluzione _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali (specifica obbligatoria);

➤ dal _____ al _____ alle dipendenze di (soggetto rilasciante busta paga)

_____ presso _____

_____ con qualifica _____ cat. _____

causa di risoluzione _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali (specifica obbligatoria);

➤ dal _____ al _____ alle dipendenze di (soggetto rilasciante busta paga)

_____ presso _____

_____ con qualifica _____ cat. _____

causa di risoluzione _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali (specifica obbligatoria);

➤ dal _____ al _____ alle dipendenze di (soggetto rilasciante busta paga)

_____ presso _____

_____ con qualifica _____ cat. _____

causa di risoluzione _____

tempo pieno *oppure* part-time a n. _____ ore settimanali (specifica obbligatoria);

10) Di aver preso integrale visione del bando di selezione;

11) Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

L'indirizzo presso il quale l'Ente deve inviare le comunicazioni inerenti la presente selezione pubblica, è il seguente:

Li _____

firma leggibile

CURRICULUM PROFESSIONALE

DATI ANAGRAFICI:

cognome _____ e _____ nome _____
luogo _____ e _____ data _____ di _____ nascita _____
residenza _____

TITOLO DI STUDIO:

CORSI:

ESPERIENZE PROFESSIONALI:

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum.

DATA _____

firma leggibile

ELENCO DEGLI ALLEGATI

1) titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione o certificato sostitutivo, in originale o in copia autenticata, ovvero autocertificazione;

2) curriculum professionale firmato e datato;

3) ricevuta del versamento tassa per l'ammissione alla selezione;

4) altre certificazioni:

DATA _____

firma leggibile

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(AUTOCERTIFICAZIONE)
(D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il

- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero;
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente, laddove sussistano ragionevoli dubbi sulla veridicità del loro contenuto, sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla stessa;

DICHIARA

di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito presso la Scuola

nell'anno scolastico _____ .

DATA _____

FIRMA NON AUTENTICATA

Allegato: copia documento di identità in corso di validità