

MODELLO DI DOMANDA

Al Direttore
Generale dell'Azienda
Speciale Multiservizi
“Chieti
Solidale”
Via G. M. Mazzetti n. 18
66100
CHIETI

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____ (____) il
_____, codice fiscale _____, residente a
_____ (____) in via _____ cap _____
Indirizzo di posta elettronica _____ pec _____
cellulare _____

chiede

di essere ammesso a partecipare all' AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI GRADUATORIE PER TITOLI, ARTICOLATE PER AREE PROFESSIONALI, FINALIZZATE ALL'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PER IL SEGUENTE PROFILO:

- OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS)

indetto da codesta Azienda Speciale, come da avviso pubblicato integralmente sull'Albo Pretorio dell'ente Comune di Chieti e sul sito web dell'Azienda www.chietisolidale.it

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara avendo conoscenza di quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 sulla responsabilità penale e consapevole delle sanzioni previste cui può andare incontro, per le ipotesi di falsità in caso di atti e dichiarazioni mendaci di:

- essere nato/a a _____ (provincia di _____) il _____;
- essere residente a _____ (____) in via/piazza/contrada _____ n _____;

- essere domiciliato a _____(____) in via/piazza/contrada_____ n. _____;
- aver raggiunto la maggiore età e di non aver raggiunto il limite massimo previsto per il collocamento a riposo d'ufficio;
- essere in possesso della Cittadinanza di uno dei Paesi dell'Unione Europea;
- essere in possesso della titolarità di carta di soggiorno o permesso in corso di validità;
- avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- possedere il godimento dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali;
- non avere procedimenti penali in corso, anche negli Stati di appartenenza o provenienza ;
- non essere incorso in alcuna causa di impedimento all'accesso al pubblico impiego;
- non essere stato destituito dall'impiego pubblico e/o licenziato per motivi disciplinari da Enti pubblici e/o privati;
- possedere idoneità fisica, psichica e attitudinale allo svolgimento delle mansioni connesse al posto da ricoprire;
- possedere il titolo di studio: diploma scuola superiore _____;
- possedere il titolo di studio: laurea in_____
- possedere l'attestato di qualifica professionale di "Operatore Socio Sanitario" (OSS)
- di essere consapevole che la presentazione della domanda implica l'accettazione incondizionata delle norme dell'Avviso di selezione;

- autorizzare codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.lgs.30.06.2003 n. 196 ai fini dell'espletamento della presente procedura selettiva;
- inviare al seguente indirizzo qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione:

Ai fini dell'ammissione e della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a allega:

- 1) n° _____ titoli o/e documenti;
- 2) curriculum formativo e professionale entrambi, questi ultimi, **datati e firmati**;
- 3) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- 4) copia del diploma di scuola secondaria di secondo grado;
- 5) copia dell'attestato di qualifica professionale di OSS;
- 6) ricevuta comprovante il pagamento della tassa di selezione.

(città) _____ - _____ li, _____

(firma per esteso non autenticata)