

Il sottoscritto (cognome e nome)....., nato
a (provincia di),
il....., residente in (provincia di), in
via (cap.), codice fiscale
.....,

chiede di essere ammesso al Concorso Pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo
indeterminato di n. 64 posti di Operatore Socio Sanitario - Cat. B - livello economico B super (BS), con
riserva del 50% dei posti al personale interno, giusta pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale della
Repubblica Italiana - parte IV Concorsi ed Esami n. _____

_____del_____

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere cittadino (specificare la nazionalità).....;

di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di(1);

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico
(2);

di essere in possesso del titolo di studio di

di essere in possesso dello specifico titolo di Operatore Socio Sanitario conseguito a seguito del
superamento del corso di formazione di durata annuale, previsto dall'art. 12 del Provvedimento
22.02.2001 "Accordo tra il Ministro della Salute, il Ministro per la Solidarietà Sociale e le Regioni
e Province Autonome di Trento e Bolzano per la individuazione della figura e del relativo profilo
professionale dell'Operatore Socio Sanitario e per la definizione dell'ordinamento didattico dei
corsi di formazione", ovvero titoli dichiarati equipollenti o equivalenti.

di essere, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione
.....;

di aver prestato servizio presso le seguenti pubbliche
amministrazioni

.....(indicare anche le eventuali cause di cessazione);

di autorizzare l'uso dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003;

di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni né stato
dichiarato decaduto da altro impiego statale per aver conseguito l'impiego stesso mediante la
produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (3);

di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto alla riserva di posti ovvero alla precedenza
e/o preferenza in caso di parità di punteggio:

.....;

che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta ogni comunicazione relativa al concorso di cui al presente bando è il seguente: - tel./cell. n..... ;

di aver pagato la tassa di ammissione al concorso, di cui acclude ricevuta in originale, pari a € 10,33.

A tal fine allega:

fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;

ricevuta di versamento della tassa di concorso, in originale;

- altro

Data

Firma

I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono dichiarare la struttura amministrativa nelle cui liste elettorali sono iscritti. In caso di non iscrizione o di avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi.

In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate, la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso.

La dichiarazione deve essere sottoscritta solamente dagli aspiranti che non siano cittadini italiani.