Spett.le

Azienda Servizi alla Persona

Opera Pia A. Gatti

Via A. Gatti n. 5

62010- MONTECOSARO

**OGGETTO:**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER SOLI ESAMI PER FORMAZIONE GRADUATORIA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI “OPERATORE SOCIO SANITARIO” (OSS) CATEGORIA PROFESSIONALE B/ - POSIZIONE GIURIDICA ED ECONOMICA B/1 CCNL REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(AUTOCERTIFICAZIONE)

Il/la sottoscritto/a (cognome nome)………………………………………………………………

presa visione del relativo bando

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per esami di cui all’oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa“

**DICHIARA**

**1**. di essere nato a …………………………….. (prov………) il ………………………………

residente a…………………………………..C.A.P…………..in via………………………………

n….., telefono………………………….

e-mail…………………………………… o PEC ………………………………………….…….

(**indicazione obbligatoria in caso di invio tramite PEC)**

Codice Fiscale: …………………………………………………..

**2.**  essere celibe; nubile; coniugato/a; divorziato/a; separato/a; vedovo/a dal

(gg/m/a)…………..…… ;

**3.** essere in possesso della cittadinanza……………………………………………………..

I cittadini degli stati membri dell’Unione Europea o cittadini di stati terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:

di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;

di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;

di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando.

**4.** essere fisicamente idoneo all'impiego;

**5.** di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ……………………………….ovvero non essere iscritto per i seguenti motivi:

**………………………………………………………………………………………………………....**

**6.** di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni con rapporto di lavoro subordinato, indipendentemente dall'inquadramento, (ai fini della valutazione dei titoli di preferenza) nei seguenti periodi:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datore di  lavoro | Dal | Al | Tempo  Det./Indet | Orario  Ore/set | Figura Prof.e liv | Ambito  lavorativo | Causa  Risoluz.contratto |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**(nb: in caso di necessità duplicare la pagina)**

**7.** per i candidati di sesso maschile di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva:

* congedato;
* congedato dal servizio sostitutivo;
* richiamato;
* riformato;
* esonerato;
* rivedibile;
* rinviato;

(barrare la casella interessata)

**8**. aver riportato condanne penali; SI NO

(barrare la casella interessata)

se si, elencare le condanne penali riportate:

…………………………………………………………………………………………………………

**9**. avere procedimenti penali pendenti; SI NO

(barrare la casella interessata)

se si, elencare i procedimenti penali pendenti:

…………………………………………………………………………………………………………

**10**. non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;

**11.** essere in possesso del diploma di scuola media inferiore conseguito in data (gg.m.a.)………….……..presso……………….…..sito in…………..……………………………;

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all’estero dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, indicando l’avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano alla data di scadenza del termine utile per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso.

**12.** essere in possesso dell'attestato professionale di Operatore Socio Sanitario (O.S.S.) conseguito in data(gg/m/a)…………………presso ……………………………………….sito in

…………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
|  |

**13.** (questo punto è riservato ai candidati interessati)

* l di avere diritto al posto riservato per i volontari delle Forze Armate, ai sensi dell’art. 1014, comma 3 e 4, e dell’art. 678, comma 9, del D.Lgs. n. 66/2010.

**14.** appartenere ad una delle categorie di cui all'Allegato A) del bando di concorso

SI NO

(barrare la casella interessata)

se SI indicare quale categoria ……………………………………………………………………..

**15.** a parità di merito e di titoli la preferenza è determinata nell'ordine:

a. dal numero dei figli ﬁscalmente a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno; n. \_\_\_\_ ﬁgli a carico

*(i familiari ﬁscalmente a carico NON possiedono redditi superiori a € 2.840,51 al lordo degli oneri deducibili);*

b. dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);

* si

c. dalla minore età;

NB.: Ai sensi della L. n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia. La condizione di caduto a causa di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certiﬁcata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissario del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990.

**16.** essere iscritto nelle liste di cui all'art. 8 della legge 12 marzo 1999, n. 68 (elenchi categorie protette)

SI NO

(barrare la casella interessata)

e indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti

………………………………………………………………………………………………………....

**17.** rientrare tra i soggetti di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992, n. 104 e richiedere, per l'espletamento delle prove, eventuali ausili in relazione a||'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi

SI NO

(barrare la casella interessata)

se si specificare quali

…………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

(l candidati dovranno allegare — in origina/e o in copia autenticata — certiﬁcazione relativa allo speciﬁco handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio.)

**18.** di aver provveduto al pagamento della tassa del concorso di **€ 10,33.=.**

Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione e che, pertanto, **è obbligato a comunicare, tempestivamente, a codesta Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione**.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:…………………………………………………………………………………..

numero telefonico…………………………………

Allega altresì alla presente domanda la ricevuta del versamento di Euro 10,33= quale tassa di partecipazione al concorso e fotocopia semplice di un documento di identità (qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla).

Le precedenze all'assunzione vengono applicate dalla A.S.P. Opera Pia A. Gatti di Montecosaro solo qualora la stessa Amministrazione si trovi nella necessità di coprire la quota di 1 lavoratore delle categorie elencate nell'Allegato A).

Nel caso in cui il candidato ometta di indicare la propria appartenenza ad una categoria prevista dall'allegato A), tale omissione verrà intesa come manifestazione di volontà nel non voler beneficiare di eventuali titoli di precedenza e/o preferenza.

Il/la sottoscritto/a, acquisite dal bando le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 N. 196, autorizza l’A.S.P. ”Opera Pia A. Gatti di Montecosaro” (MC) al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa indicata nel bando di concorso.

In fede,

Data . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .. FIRMA . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che la presente domanda

* è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
* è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

Montecosaro, ………………………………

**Allegato A)**

**TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITA' DI MERITO (ART. 5 D.P.R. 9 MAGGIO 1994, N. 487 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI) E DOCUMENTAZIONE RELATIVA PER LA CERTIFICAZIONE DEL TITOLO.**

**A parità di merito hanno titolo di preferenza:**

GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE

I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI

I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA

| MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO

GLI ORFANI DI GUERRA

GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA

GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO

I FERITI IN COMBATTIMENTO

GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHE | CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA

I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI

I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA

I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E

PRIVATO

I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED | FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA

I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA

I GENITORI ED I VEDOVI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED | FRATELLI VEDOVI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO

COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI

COLORO CHE ABBIANO PRESTATO LODEVOLE SERVIZIO A QUALUNQUE TITOLO, PER NON MENO DI UN ANNO, PRESSO L’A.S.P.”OPERA PIA A.GATTI DI MONTECOSARO

I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO

GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI

| MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL

TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA

**A parità di merito e di titoli la preferenza è determinata:**

a) dal numero dei figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;

b) dall'aver prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche (sarà considerato anche il servizio di durata inferiore ad un anno presso questa Amministrazione);

c) dalla minore età.

Ai sensi della L. n. 407/1998, sono equiparati alle famiglie dei caduti civili di guerra, le famiglie dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia.

La condizione di caduto a causa di atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura , ai sensi della L. n. 302/1990.