

## **FAC SIMILE** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Amministrazione di  
AltaVita-Istituzioni Riunite di Assistenza-I.R.A.  
Piazza Mazzini 14  
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ (riportare cognome e nome completi), nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per la stipula di contratti a tempo determinato di "Addetto alla assistenza" (cat. B/B1 CCNL Funzioni locali), indetto da codesta Amministrazione con determina n. 380 del 04.12.2019.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

### DICHIARA

- a. di chiamarsi \_\_\_\_\_ (cognome e nome completi);
- b. di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_;
- c. di risiedere a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nr. tel \_\_\_\_\_;
- a) di essere cittadino italiano;  
ovvero:
  - di essere cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ appartenente all'Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
  - ovvero:
    - di essere cittadino dello Stato \_\_\_\_\_ non appartenente all'Unione Europea, in possesso di uno dei seguenti requisiti:
      - di essere familiare, come da stato di famiglia, di un cittadino di Stato dell'Unione Europea ed essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
      - essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
      - essere titolare dello status di rifugiato;
      - essere titolare dello status di protezione sussidiaria;
- e, inoltre, di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- d. di essere in possesso del titolo di qualifica professionale di: \_\_\_\_\_ (indicare uno tra quelli riportati nella sezione "requisiti specifici");
- e. di essere idoneo dal punto di vista psico-fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente a sensi del D. L.vo 81/2008 e successive modifiche;
- f. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse; per i cittadini non italiani indicare la località dello Stato di appartenenza ovvero l'Ufficio in Italia in cui esercitano il diritto di voto);
- g. di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);
- h. di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);

- i. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- j. di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- k. di essere nella posizione di \_\_\_\_\_ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile tenuti al servizio);
- l. di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in mancanza di dichiarazione si intende l'assenza di servizi presso la P.A.):  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ rapporto tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale n. ore \_\_\_\_, CCNL \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_ cessando per \_\_\_\_\_;
- m. di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza (ad esclusione di quello dell'età), a'sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 \_\_\_\_\_ (solo se ricorre il caso);
- n. di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza, a'sensi degli artt. 1014 e 678 del D. Lgs 66/2010 \_\_\_\_\_ (solo se ricorre il caso);
- o. di essere portatore di handicap a'sensi della L. 104/92; di avere necessità, per sostenere l'esame dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi a'sensi dell'art. 20 della legge richiamata \_\_\_\_\_ (solo se ricorre il caso);
- p. l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate comunicazioni è il seguente \_\_\_\_\_;
- q. di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

#### ALLEGA INOLTRE

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- ricevuta del versamento di € 10,00 a titolo di rimborso spese concorso.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_