

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. 484 del 18/12/2018.

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 _____;
- d) 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 del seguente requisito di cui dell'art. 38 del D. L.vo 165/2001 _____ e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- e) di essere in possesso del titolo di qualifica professionale di: _____ (indicare uno tra quelli riportati nella sezione "requisiti specifici");
- f) 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;
- g) 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);
- h) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);
- i) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);
- l) 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;
- m) di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
- n) di essere nella posizione di _____ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile tenuti al servizio);
- o) 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 _____;

p) 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);

q) 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);

r) 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);

s) l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate comunicazioni è il seguente _____;

ALLEGA INOLTRE

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

data _____

firma _____