

## **FAC SIMILE DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A PUBBLICA SELEZIONE**

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 "Operatore di Appoggio ai Servizi Istituzionali" (cat. A CCNL Funzioni locali), indetto da codesta Amministrazione con determina n. 66 del 19.02.2020. 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 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;

- e. di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di primo grado o di aver assolto l'obbligo scolastico conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- f. di essere in possesso della seguente esperienza di lavoro, per almeno tre mesi rapportati al tempo pieno (36 ore settimanali):  
datore di lavoro o committente \_\_\_\_\_ (riportare cognome e nome o ragione sociale della ditta) ovvero come titolare della ditta \_\_\_\_\_ P.I. \_\_\_\_\_:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (riportare l'esatto periodo di lavoro);  
n. ore di impegno settimanale: \_\_\_\_\_ con orario a tempo pieno  parziale  ;  
le mansioni svolte \_\_\_\_\_ (riportare quelle effettivamente svolte ed ogni altro elemento utile a qualificare esattamente l'esperienza lavorativa);
- g. 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;
- h. 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 il Comune o la sede dello Stato di appartenenza in cui esercitano il diritto di voto);
- i. di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti

- ammnistia indulto condono o perdono giudiziale);
- j. di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);
  - k. 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;
  - l. di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;
  - m. di essere nella posizione di \_\_\_\_\_ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile obbligati);
  - n. 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 \_\_\_\_\_ tipo rapporto (tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale n. ore \_\_\_\_\_) CCNL \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_ cessando per \_\_\_\_\_;
  - o. 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 \_\_\_\_\_ (se ricorre il caso);
  - p. 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);
  - q. di essere portatore di handicap a'sensi della L. 104/92; di avere necessità, per sostenere gli esami dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi a'sensi dell'art. 20 della legge richiamata \_\_\_\_\_ (se ricorre il caso);
  - r. l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni relative alla selezione è il seguente \_\_\_\_\_ (in mancanza eventuali comunicazioni saranno inviate all'indirizzo di residenza);
  - s. 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 \_\_\_\_\_