



AltaVita

ISTITUZIONI RIUNITE DI ASSISTENZA  
IRA

1821-2021  
200  
ANNI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE INTERNA PER AUSILIARIO SERVIZIO  
RIABILITATIVO**

All'Amministrazione  
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/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione interna, per la copertura di n. 1 posto vacante di  
"AUSILIARIO SERVIZIO RIABILITATIVO" (cat. A CCNL Regioni/Autonomie locali) con rapporto  
di lavoro a tempo parziale-18 ore settimanali, bandito con determina n. 22 del 25.01.2022.

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 \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- d) di essere dipendente di AltaVita-IRA, con contratto a tempo indeterminato con il profilo  
professionale di \_\_\_\_\_ (Cat. \_\_\_\_\_  
CCNL Funzioni locali),
- e) di accettare espressamente l'inquadramento in posto di Categoria "A" di "Ausiliario servizio  
riabilitativo", fermo restando il mantenimento del trattamento economico di cui alla categoria  
di provenienza;
- f) di accettare espressamente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale-18 ore  
medie settimanali (se con contratto a tempo pieno o a tempo parziale diverso da 18 ore settimanali);
- g) di essere stato dichiarato \_\_\_\_\_ (indicare  
se "non idoneo" o "idoneo con prescrizioni e/o limitazioni") alle specifiche mansioni del profilo di  
appartenenza dal Medico competente ai sensi del D. Lgs. 81/2008;
- h) di essere incondizionatamente idoneo alle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo  
l'eventuale accertamento del Medico competente, ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- i) di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'Avviso sotto la voce "documentazione  
facoltativa" (se ricorre il caso): \_\_\_\_\_

---

j) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e/o preferenza, a'sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94, ad esclusione dell'età (se ricorre il caso): \_\_\_\_\_

E ALLEGA

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- i seguenti titoli previsti dal Bando sotto la voce “documentazione facoltativa” (se ricorre il caso):

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_