

**All' Azienda Ospedaliero Universitaria
"Ospedali Riuniti"
U.O. Concorsi, Selezioni, Assunzioni e Mobilità
Via del Farneto 3
34142 Trieste**

Il/La sottoscritto/a _____ a)

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso pubblico, per titoli ed esami, per la copertura a tempo indeterminato di:
40 posti di operatore socio sanitario (OSS), categoria B, livello economico Super

A tal fine, sotto propria responsabilità e con finalità di autocertificazione, dichiara:

1. di essere nato/a a _____ il _____

2. di risiedere a _____ via _____ n. _____

3. di essere in possesso della cittadinanza italiana

ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana

4. di essere di stato civile _____

5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero: di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo

_____ b)

6. di non aver mai riportato condanne penali
ovvero – di aver riportato le seguenti condanne penali (da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale) _____

7. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

_____ conseguito il _____ presso _____

8. di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione al concorso:

di essere in possesso del diploma professionale di _____

_____ conseguito presso _____

_____ il _____

9. di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione:

a) di aver prestato servizio militare in qualità di _____ dal _____ al _____

b) di non avere prestato servizio militare perché _____

10. di aver prestato o di prestare servizio con rapporto di impiego presso le sotto indicate pubbliche amministrazioni (indicare periodi, qualifiche e cause di risoluzione del rapporto di pubblico impiego) c):

11. di non esser stato/a dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

12. di aver diritto alla riserva di posti, ovvero di aver diritto alla precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio per il seguente motivo: _____
(allegare documentazione probatoria)
13. di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità di gestione del concorso presso una banca dati autorizzata;
14. di essere/non essere portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 05/02//92 n. 104 e pertanto informa di avere necessità nel corso dello svolgimento della prova scritta dei seguenti tempi aggiuntivi _____, nonché dell'ausilio di _____
15. che l'indirizzo - con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale dev'essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente concorso è il seguente:

sig./sig.ra _____

Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ C.A.P. _____ Città _____

Dichiara inoltre

- che tutti i documenti e titoli presentati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 18 e 19 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 e sono indicati nell'allegato elenco, firmato e redatto in carta semplice;
- di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di false dichiarazioni;
- di accettare le condizioni contenute nello specifico bando di concorso.

Allega alla presente oltre l'elenco dei documenti e titoli, la ricevuta della tassa concorsuale, un curriculum formativo e professionale datato e firmato e la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data _____

(firma per esteso e leggibile)

NOTE

- a) cognome e nome: le coniugate devono indicare il cognome da nubile e quello da coniugata;
- b) **i cittadini italiani** devono indicare il Comune di iscrizione o precisare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
per i cittadini non italiani (cittadini degli Stati membri dell'unione europea o italiani non appartenenti alla Repubblica) devono indicare l'eventuale godimento dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- c) indicare, per i soli rapporti quale dipendente di Pubbliche Amministrazioni, l'Ente, il profilo professionale rivestito il periodo di servizio, nonché la causa della risoluzione di ogni rapporto (ad es.: dimissioni volontarie, scadenza del termine di assunzione a tempo determinato, decadenza dal servizio, ecc.);

07E03572