(da compilare in carta semplice)

 Alla c.a. Direttore Generale

 Azienda Speciale Consortile del Lodigiano

 per i Servizi alla Persona

 via Tiziano Zalli n.5

 26900 Lodi

**BANDO DI SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PARZIALE E DETERMINATO DI N.2 AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE/OPERATORE SOCIO SANITARIO - CATEGORIA 4 S CCNL ISTITUZIONI SOCIO ASSISTENZIALI UNEBA PER I SERVIZI AZIENDALI E PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a il

residente a in via/p.zza nr.

recapito telefonico indirizzo e-mail /pec

CHIEDE

di partecipare alla procedura di selezione presso Azienda Speciale Consortile del Lodigiano per i Servizi alla Persona, per il profilo di cui all’oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, cui fa rinvio l’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

* di essere cittadino/a italiano

OPPURE

* di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in possesso dei requisiti di cui all’art. 38 del D.Lgs. 165/2001, come da dichiarazione allegata (compilare Allegato A);
* (nel caso di cittadino di altro Stato, diverso da quello italiano) di conoscere la lingua italiana scritta e parlata;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito presso nell’anno ;

* (nel caso di titolo di studio conseguito all’estero) di dichiarare l’equipollenza di tale titolo di studio a quello richiesto per l’ammissione al concorso, ai sensi e per gli effetti di ;

- di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso;

- di non avere attualmente in corso procedimenti disciplinari presso l’ente di appartenenza, né di avere subìto sanzioni disciplinari nel biennio precedente la data di scadenza del presente avviso;

* di non aver riportato provvedimenti di destituzione o dispensa dal servizio presso una Pubblica Amministrazione per persistente scarso rendimento o di decadenza da pubblico impiego conseguito mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
* di essere fisicamente idoneo/a alle mansioni di istruttore amministrativo senza prescrizioni, ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i.;
* (eventuale) di richiedere i seguenti mezzi di ausilio connessi ad eventuali stati di inabilità, per lo svolgimento delle prove del concorso: ;
* (per i candidati di sesso maschile, nati fino al 31/12/1985) di avere la seguente posizione regolare rispetto agli obblighi militari di leva: ;

- di conoscere le seguenti applicazioni informatiche più diffuse: ;

- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza: ;

- di aver preso visione delle disposizioni dell’avviso di selezione e di accettarle integralmente;

* di autorizzare l’Azienda Speciale Consortile del Lodigiano per i Servizi alla Persona per il trattamento dei propri dati personali, in ragione della presente procedura di selezione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati alla presente domanda:

* curriculum vitae, in formato europeo, datato e firmato;
* copia del documento di identità in corso di validità;
* elenco dei documenti allegati alla domanda di partecipazione (Il candidato non dovrà allegare alla domanda i titoli utili ai fini della selezione, si richiede dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 indicando tutti gli elementi necessari al fine di una corretta valutazione dei titoli stessi).

**ALLEGATO A**

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - CITTADINANZA****(Art. 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445)**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **dichiara:*** di essere equiparato al cittadino italiano \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (precisare l’equiparazione);
* di essere cittadino del seguente Paese dell’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, di essere familiare (indicare vincolo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicare cognome e nome, luogo e data di nascita, residenza anagrafica, cittadinanza - Paese UE) e di essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, come da permesso n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo n. \_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere titolare del permesso di soggiorno per lo status di rifugiato n. \_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_);
* di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all’Unione Europea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di essere titolare del permesso di soggiorno per lo status di protezione sussidiaria n. \_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il dalla Questura di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Dichiara inoltre; * di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma) |