

IN CARTA LIBERA

DA COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO
(Barrare le ipotesi che ricorrono e compilare ove necessario)

Spettabile
COMUN GENERAL DE FASCIA
Strada di Pré de Gejia, 2
38036 SÈN JAN DI FASSA – FRAZ. POZZA (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER SOLI ESAMI PER IL
CONFERIMENTO DI INCARICHI E/O SUPPLENZE A TEMPO DETERMINATO NELLA
FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO - CATEGORIA B -
LIVELLO EVOLUTO - 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA

Il/La sottoscritto/a _____,
presa visione del pubblico avviso indetto con determinazione segretarile n.
263/2018 di data 26.10.2018,

chiede

di essere ammesso/a alla relativa selezione.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti del D.P.R.
28.12.2000 n. 445 (Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in
materia di documentazione amministrativa) e in particolare dell'art. 46,

dichiara

di essere nato/a a _____ il _____;

di essere residente in _____ Via/P.zza _____;

indirizzo e-mail _____;

- di essere cittadino/a italiano/a;
 di godere dei diritti civili e politici;

oppure:

per i cittadini di Stati membri dell'Unione Europea:

- di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell'Unione Europea
(indicare quale) _____;
 di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza (in caso
negativo indicare i motivi del mancato godimento: _____;
_____;

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

per i cittadini di Stati Terzi:

di essere familiare di cittadino/a dell'Unione europea e di essere titolare del diritto di soggiorno e/o del diritto di soggiorno permanente (dichiarare di seguito la precisa condizione) _____;
_____;

oppure di essere cittadino/a di Paesi terzi e essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o essere titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (dichiarare di seguito la precisa condizione) _____;
_____;

di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____;
_____;

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
(ovvero di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____);
_____;

di essere di stato civile: _____;

di essere in possesso del titolo di studio di _____
_____ conseguito
in data _____ presso _____

(*eventualmente*) di essere in possesso dell'attestato di conoscenza del ladino di 1° livello o superiore (livello B1 o superiore), conseguito il _____ ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. 16 dicembre 1993, n. 592 e s.m.i. e dell'art. 18 e s.m. della L.P. 19 giugno 2008, n. 6

di essere in possesso della patente di guida di cat. B (o superiore);

di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:

di aver assolto agli obblighi di leva;

di non avere assolto agli obblighi di leva per i seguenti motivi:

di non aver riportato condanne penali, ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale;

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali ovvero sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del codice di procedura penale _____;

- di non aver procedimenti penali in corso;
 ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso:
_____;
- di aver prestato servizio presso le seguenti Amministrazioni pubbliche:

1. _____ con la qualifica di _____
categoria _____ livello _____ per il periodo
dal _____ al _____ h/settimanali: _____;
2. _____ con la qualifica di _____
categoria _____ livello _____ per il periodo
dal _____ al _____ h/settimanali: _____;
3. _____ con la qualifica di _____
categoria _____ livello _____ per il periodo
dal _____ al _____ h/settimanali: _____;
4. _____ con la qualifica di _____
categoria _____ livello _____ per il periodo
dal _____ al _____ h/settimanali: _____;
5. _____ con la qualifica di _____
categoria _____ livello _____ per il periodo
dal _____ al _____ h/settimanali: _____;
6. _____ con la qualifica di _____
categoria _____ livello _____ per il periodo
dal _____ al _____ h/settimanali: _____;

e di aver cessato il rapporto di lavoro per il seguente motivo:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

- ovvero di non aver mai prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere mai stato dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni
- ovvero di essere stato dispensato o destituito dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi:
- di avere diritto a preferenze/precedenze alla nomina per _____
- di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere, con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;
- di appartenere alla categoria di soggetti di cui alla Legge n. 68/1999 e di

richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o eventuale necessità di tempi aggiuntivi

Sì No

Se SI', specificare quali _____

di accettare la sede di servizio assegnata.

Impegnandosi a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata ogni variazione inerente al proprio recapito che si verificasse fino all'esaurimento della selezione chiede altresì che ogni comunicazione in merito venga fatta al seguente indirizzo:

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____

COMUNE _____ PROV. _____

CAP _____ TELEFONO _____

e-mail _____

Con riferimento al Regolamento UE 2016/679 sulla tutela della privacy, il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente al fine della formazione della graduatoria della selezione pubblica per assunzioni con rapporto di lavoro a tempo determinato nella figura professionale di operatore socio-sanitario e dell'eventuale costituzione del rapporto di lavoro che ne potrebbe conseguire. L'opposizione al conferimento degli stessi comporterebbe l'impossibilità da parte dell'amministrazione a rispondere all'istanza del sottoscritto. I dati forniti saranno trattati dal Servizio segreteria del Comun general de Fascia, Strada di Pré de Gejia, 2, Sèn Jan di Fassa, e saranno comunicati, limitatamente alle informazioni strettamente necessarie, ai soggetti pubblici che intervengono nell'effettuazione della selezione in argomento.

Il/la sottoscritto/a autorizza altresì la comunicazione di propri dati ad altre pubbliche amministrazioni che chiedessero di poter utilizzare la graduatoria per assunzioni a tempo determinato.

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza del suo diritto, anche a mezzo terza persona fisica o associazione cui abbia conferito delega o procura, di conoscere i dati che riguardano gli interventi stessi ed intervenire circa il loro trattamento (ottenendo ad esempio la cancellazione, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati, potendo opporsi, in tutto o in parte al trattamento degli stessi).

Il titolare del trattamento dei dati è la Comunità della Val di Non; il responsabile della protezione dei dati è il Consorzio dei Comuni Trentini con sede a Trento, Via Torre Verde n. 23 (email: servizioRPDcomunitrentini.it)/sito internet: www.comunitrentini.it.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati per i fini sopra descritti.

Data _____

FIRMA

(non autenticata ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

N.B. Allegare fotocopia carta d'identità.