

AL DIRETTORE GENERALE DELL'AZIENDA OSPEDALIERA "S. MARIA" Via Tristano di Joannuccio 05100 – TERNI

Il/La sottoscritto/tanato/a Prov..... ilresidente a Via..... n..... chiede di essere ammesso/a a partecipare al Concorso Pubblico, per titoli ed esami , a n. 23 posti di: **OPERATORE SOCIO SANITARIO – cat.B livello economico Bs**. A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445, di essere consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace e di falsità in atti (artt.483, 495 e 496 c.p.) e sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere :

- a) di essere cittadino italiano
di essere cittadino.....;
cittadino di uno dei paesi dell'Unione Europea;
 - b) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di;
di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo.....;
di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo.....;
 - c) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti ovvero:
di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti..... (indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono e perdono giudiziale ed i relativi decreti);
 - d) di essere in possesso dell'Attestato di Operatore Socio Sanitario conseguito presso.....
in data.....;
 - e) di essere nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione..... ;
 - f) di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni in qualità di.....
dalal..... con rapporto di lavoro a tempo
presso.....;
- (indicare le eventuali cause di risoluzione dei rapporti di impiego e allegare la documentazione probatoria o dichiarazioni sostitutive)
- g) di non avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;
 - h) di non essere stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l'impiego stesso mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
 - i) di possedere i seguenti titoli comprovanti il diritto di precedenza o preferenza, a parità di valutazione (art.5 D.P.R. 9.05.94 n.487 e successive modificazioni ed integrazioni);
 - l) di avere a carico n..... figli;
 - m) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
 - n) di godere dei diritti civili e politici (se cittadino non italiano, dichiarazione di godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza)
 - o) di autorizzare, ai sensi del D.L.gvo n. 196/03 il trattamento dei dati personali per le finalità di gestione della selezione e l'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro.

Che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa alla presente selezione è il seguente:

Via.....Comune.....Prov.....C.A.P.....telefono.....cellulare.....;

Si allega, inoltre, un elenco in triplice copia dei documenti e dei titoli presentati ai fini della valutazione di merito ed un curriculum formativo e professionale, datato e firmato.

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.LGVO N. 196/03 - Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali

I dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso l'Azienda Ospedaliera – Area del Personale – per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati presso una banca dati automatizzata anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente alle amministrazioni pubbliche direttamente interessate allo svolgimento della selezione o alla posizione giuridico-economica del candidato. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13 della citata legge tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui

il diritto di far rettificare, aggiornare completare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti dell'Azienda Ospedaliera, titolare del trattamento.