

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER OPERATORE O.S.S.**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ In via \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Chiedo di partecipare alla selezione per Operatore Socio Sanitario OSS e/o addetto all'Assistenza indetto da Bei Passi S.r.l.****e dichiaro:****di essere in** possesso dei seguenti requisiti alla data di presentazione della domanda di partecipazione:

- Cittadinanza italiana, oppure appartenenza ad uno dei Paesi dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 07/02/1994. Sono equiparati ai cittadini, gli italiani non appartenenti alla Repubblica;
- Età non inferiore ad anni 18;
- Idoneità psico-fisica all'impiego;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Titolo di studio: diploma di formazione professionale o equiparato per Operatore Addetto all'Assistenza e/o Operatore Socio Sanitario;
- Possesso della patente di guida categoria "B";
- Non aver subito condanne penali e non essere soggetti a procedimenti penali per cui le disposizioni di legge impediscano la costituzione di un rapporto di pubblico impiego;
- Non essere mai stati destituiti o dichiarati decaduti da un pubblico impiego, ovvero in caso affermativo specificarne il motivo.

**DICHIARO**

sotto la mia responsabilità (consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci),

- I dati sopra indicati sono i miei dati anagrafici
- di aver conseguito i titoli di studio, indicare quali:

---

---

---

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, ovvero di appartenere ad uno dei Paesi dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 07/02/1994;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ ovvero il motivo della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime, indicare quale: \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso; in caso affermativo dichiarerà le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale e procedimenti penali eventualmente pendenti dei quali deve essere giustificata la natura), indicare quali: \_\_\_\_\_;
- di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- i servizi eventualmente prestati presso pubbliche amministrazioni, indicare quali: \_\_\_\_\_;
- di aver assolto agli obblighi militari per i candidati di sesso maschile (nati entro il 31.12.1985 ai sensi dell'art. 1 L. 23.08.2004 n. 226);
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego, nonché di essere esente da difetti o imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;
- di accettare senza riserva le condizioni del presente bando e se vincitore della selezione, di accettare le norme regolamentari vigenti in questo ente, nonché quelle successive che verranno adottate;
- l'indirizzo al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative al presente selezione con eventuale numero telefonico, telefax o indirizzo e-mail e l'impegno tempestivo di far conoscere le successive ed eventuali variazioni dell'indirizzo stesso;

### **ALLEGRO ALLA DOMANDA**

- Fotocopia di un documento d'identità e del codice fiscale;
- Curriculum Vitae;
- Fotocopia del diploma di formazione professionale per operatore Addetto all'Assistenza e/o operatore Socio Sanitario;
- Altri documenti e titoli comprovanti eventuali corsi di formazione, esperienze professionali pregresse ed eventuali referenze.

### **INFINE, DICHIARO**

**Di accettare le tutte le condizioni previste dalla selezione e di esserne a conoscenza, avendo letto con attenzione l'avviso di selezione.**

**Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196 del 30.06.2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento U.E. 2016/679) ai fini della ricerca e selezione di personale.**

Bosco Chiesanuova, \_\_\_\_\_ (data)

Il candidato \_\_\_\_\_ (firma)