

SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL CENTRO PER L'IMPIEGO

DI _____

Oggetto: **Avviamento a selezione per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 7 unità lavorative di persone diversamente abili presso l'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" di Potenza**

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____,
nato/a il __/__/____ a _____ (___), codice fiscale _____,
e residente a _____ in via _____

CHIEDE

di partecipare all'avviamento a selezione per l'assunzione a tempo pieno e indeterminato di n. 7 unità lavorative di persone diversamente abili presso l'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" di Potenza per il/i seguente/i profilo/i:

- Coadiutore amministrativo (Cat. B)
 Operatore tecnico centralinista (Cat. B)
 Operatore tecnico necroforo (Cat. B)

(barrare uno o più i profili per cui si presenta la domanda)

A tal fine

DICHIARA

- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (sono equiparati ai cittadini italiani gli italiani non appartenenti alla Repubblica) o della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea: *(da indicare)* _____
- 2) di avere età non inferiore a 18 anni
- 3) di avere idoneità fisica all'impiego
- 4) di essere in regola con gli obblighi di leva, per i cittadini soggetti a tale obbligo
- 5) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti
- 6) di avere il godimento dei diritti civili
- 7) di non essere stato licenziato, destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente, insufficiente rendimento ovvero dichiarati decaduti da un impiego presso una pubblica amministrazione per aver prodotto documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile
- 8) limitatamente ai cittadini degli stati membri dell'U.E., di essere in possesso, ai fini dell'accesso alla pubblica amministrazione, i seguenti requisiti:
 - godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza
 - essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della repubblica

- avere adeguate conoscenze della lingua italiana

9) di essere residente nella Regione Basilicata

10) di avere il seguente titolo di studio: diploma di istruzione secondaria di primo grado.

I candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero dovranno allegare la traduzione del titolo, autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica consolare italiana, nonché la documentazione relativa all'equipollenza o quella relativa al riconoscimento accademico. In alternativa al decreto di equipollenza o di riconoscimento, potrà essere presentata copia della richiesta degli stessi

11) di essere in possesso di regolare iscrizione, alla data di pubblicazione del presente Avviso, nell'elenco del collocamento obbligatorio, di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999, della Provincia di:

Potenza Matera

12) di aver completato presso _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ un rapporto di lavoro a tempo determinato, sorto sulla base dei progetti speciali di cui all'art. 15, comma 1, della L.R. n. 31/2008 (come modificato dall'art. 20 della L.R. n. 26/2011), avendo in precedenza svolto presso Pubbliche Amministrazioni presenti sul territorio della Regione Basilicata, per la durata di almeno 24 mesi, un'attività di tirocinio con esito positivo o, comunque, lavorativa, iniziata anteriormente al 7 dicembre 2006

sì no

13) di essere in possesso, a parità di merito e di titolo di preferenza, di titoli di precedenza come di seguito indicati:

ha n. ___ figli a carico (indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno)

ha prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche, (specificare) _____

ha la seguente età _____ (alla data di scadenza del bando)

14) che l'I.S.E.E. del nucleo familiare, risultante dalla certificazione allegata alla presente domanda, è di € _____

15) che il proprio nucleo familiare è composto da n. ___ persone così come elencato nella certificazione I.S.E.E. allegata

16) di essere capo famiglia di un nucleo familiare monoparentale con n. ___ figli a carico:

sì no

17) di avere a proprio carico il coniuge o convivente more uxorio

sì no

18) di avere n. ___ figlio/i a carico con coniuge o convivente occupato

19) di avere n. ___ figlio/i disabili a carico

20) di avere n. ___ altri familiari a carico

21) che nel proprio nucleo familiare vi sono n. ___ individui con invalidità al 100% o grave handicap

22) di essere disoccupato dal ___/___/_____

23) di prestare attività lavorativa:

sì no

24) di aver conseguito un reddito lordo pari ad € _____, come risultante dall'ultima dichiarazione dei redditi presentata

25) di essere a conoscenza che la mancata presentazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) non consentirà l'inclusione della graduatoria

Il sottoscritto, consapevole che chi rilascia false dichiarazioni ad un pubblico ufficiale o che presenta false dichiarazioni, è punito a termine degli artt. 495 e 496 del Codice Penale

DICHIARA

che la presente dichiarazione è veritiera ed è resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

ALLEGA

- 1) certificazione I.S.E.E. in corso di validità, relativa alla situazione reddituale familiare
- 2) fotocopia non autenticata del documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ in data __/__/____.

AUTORIZZA

ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, l'utilizzo dei propri dati personali, come innanzi specificati, ai soli fini della formulazione della graduatoria per l'avviamento alla selezione di cui al presente Avviso.

(Luogo e data)

(firma del candidato)