

Spett.le

A.P.S.P. Beato de Tschiderer

Via Piave 108

38122 Trento

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER
L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI OPERATORI SOCIO SANITARI
CAT. B, LIVELLO EVOLUTO, 1^A POSIZIONE RETRIBUTIVA.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 “testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”).

Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla L. 04/01/1968 n. 15 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. c.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____

cod. fisc. _____

mail: _____

presa visione del bando di concorso pubblico per esami per l'assunzione di Operatori Socio Sanitari – Cat. B Evoluto - prima posizione retributiva

CHIEDE

di essere ammesso/a al concorso indetto da codesta amministrazione e

DICHIARA

1. di aver compilato il form dal nome “Form dati per concorso OSS” e aver proceduto all'invio dello stesso;
2. che i dati registrati nel form sono corrispondenti al vero;
3. che è consapevole che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione, e che è obbligatorio comunicare tempestivamente all'Amministrazione ogni modifica ai dati dichiarati.

Allegato A)

Titoli che danno diritto alla preferenza nella nomina a parità di merito:

- gli insigniti di medaglia al valor militare;
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- gli orfani di guerra;
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra;
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- i feriti in combattimento;
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra;
- i genitori vedovi non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico o privato;
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno nell'amministrazione che ha indetto il concorso;
- i coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- gli invalidi ed i mutilati civili;
- militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- soggetto con n. ____ figli a carico, senza reddito proprio;
- soggetto che ha prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche;

Allega altresì alla presente domanda:

1. la **ricevuta di versamento di €25,00.**= quale tassa di partecipazione al concorso;
2. **fotocopia di un documento di identità**, a meno che la domanda stessa non sia sottoscritta dall'aspirante in presenza del dipendente addetto a riceverla.

I cittadini stranieri in possesso di un titolo di studio non italiano dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione di avvenuta equipollenza.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni sulla protezione dei dati personali indicate nel bando di concorso, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nello stesso bando di concorso e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni degli stessi.

In fede.

Data _____

Firma _____