

Spett.le  
**A.P.S.P. di BRENTONICO**  
Via Balista 7  
38060 BRENTONICO (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA  
DI N. 4\* (QUATTRO) POSTI DELLA FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO  
SANITARIO CAT. B – LIV. EVOLUTO – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA A TEMPO PIENO 36 ORE  
SETTIMANALI.**

\* Ai sensi dell'art. 1014, comma 3 e 4, e dell'art. 678, comma 9, del D.Lgs. 66/2010, è prevista la riserva del 30% di posti (pari a n. 2 posti) per i volontari delle Forze Armate.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

*Autocertificazione ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “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, la 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 dalle leggi speciali.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

presa visione del relativo bando

**CHIEDE**

di partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di n. 4 posti della figura professionale di OPERATORE SOCIO-SANITARIO CAT. B – LIV. EVOLUTO – 1^ POSIZIONE RETRIBUTIVA a tempo pieno 36 ore settimanali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 “*Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*”

**DICHIARA**

1. di aver compilato il form dal nome “**Form dati per concorso OSS 2024**” e aver provveduto all’invio dello stesso;
2. che i dati registrati nel form inviato sono corrispondenti al vero;
3. di essere consapevole del fatto 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 relativa ai dati dichiarati;

**Allega altresì alla presente domanda (barrare la documentazione allegata):**

- la ricevuta del versamento di € 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso;
- il proprio curriculum vitae aggiornato e completo in formato .pdf;
- copia del documento di identità in corso di validità (nel caso in cui la presente domanda non sia consegnata a mano alla Segreteria dell'APSP di Brentonico)
- 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 dell'avvenuta equipollenza;
- i candidati affetti da minorazione fisica o psichica dovranno allegare dichiarazione relativa allo specifico handicap.

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, acconsente al trattamento dei propri dati personali nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa riportata nell'avviso della procedura di stabilizzazione.

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente eventuali variazioni successivamente occorse nei propri dati sopra riportati ed esonera l'Azienda da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità. L'Azienda non si assume alcuna responsabilità per errori, inesattezze o incompletezza dei dati indicati, che potranno comportare conseguenze negative a livello di valutazione e di attribuzione di punteggio.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.**

**Spazio riservato all'ufficio**

Si attesta che la presente domanda:

- è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa.
- è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a unitamente a fotocopia di un documento d'identità

L'incaricato al ricevimento

Brentonico, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_