



Spett.le

**AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA  
Levico CURAE**  
Via C. Cavour n. 65  
38056 – LEVICO TERME (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE**

**E**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(AUTOCERTIFICAZIONE)

Il/La sottoscritto/

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

presa visione del relativo avviso di selezione

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione, mediante assunzione diretta, per assunzioni con contratto a tempo determinato a tempo pieno e a tempo parziale nella figura professionale di OPERATORE SOCIO SANITARIO.

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 fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA DI**

1. essere nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_;  
residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_;  
**e-mail (dato OBBLIGATORIO)** \_\_\_\_\_;  
CODICE FISCALE:

□□□□□□□□□□□□□□□□

**Indicare il domicilio presso il quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente procedura di selezione SOLO se diverso dalla residenza:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

2. essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_;



A.P.S.P. Levico CURAE – Centro Unico Riabilitativo Assistenziale Educativo  
Via Cavour, 65 – 38056 Levico Terme (TN)  
Tel. 0461 706 464 – Fax 0461 706 232 – cod.fisc./P.IVA 02511950228  
E-mail: info@apsplevicocurae.it – PEC: apsplevicocurae@pec.it - www.apsplevicocurae.it



**Per i cittadini di Paesi terzi:**

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea \_\_\_\_\_ ed inoltre:

- di essere titolare del diritto di soggiorno;
- di essere titolare del diritto di soggiorno permanente;

oppure

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ ed inoltre:

- di essere titolare del permesso di soggiorno C.E. per soggiornanti di lungo periodo;
- di essere titolare dello status di "rifugiato";
- di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria";

*I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:*

Godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza, ovvero di non goderne per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;

- Essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- Avere adeguata conoscenza della lingua italiana in relazione alle mansioni dell'impiego;
- Di essere in possesso dei titoli di studio equipollenti a quelli richiesti dal bando;

3. di avere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

- si
- no

4. godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_; ovvero non essere iscritto per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;

5. per i candidati di sesso maschile di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva (barrare la casella interessata):

- congedato;  congedato dal servizio sostitutivo;  richiamato;  riformato;
- esonerato;  rivedibile;  rinviato; adempiuto in qualità di \_\_\_\_\_ nel periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_;

6. aver riportato condanne penali (barrare la casella interessata);

- SI  NO

se sì, elencare le condanne penali o le applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento) riportate: \_\_\_\_\_;

7. avere procedimenti penali pendenti (barrare la casella interessata);

SÌ                       NO

se sì, elencare i procedimenti penali pendenti:

\_\_\_\_\_;

8. non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o di non essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32 quinquies, del codice penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione;

in caso affermativo di essere stato stato/a destituito/a, licenziato/a o dichiarato/a decaduto/a \_\_\_\_\_ dall'impiego \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_;

9. essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;

ovvero

Attestato di qualificazione professionale di Operatore Socio Sanitario conseguito in data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;

**ovvero (per il titolo conseguito all'estero)**

di essere in possesso del titolo di \_\_\_\_\_ conseguito nello Stato di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_, dichiarato equipollente al titolo richiesto di \_\_\_\_\_, con provvedimento di data \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_;

*(nel caso titolo conseguito all'estero, allego il titolo di studio medesimo tradotto e autentificato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana, o copia conforme all'originale dello stesso, con l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano con Decreto del Ministero della Salute ex art. 38 del D.Lgs. n. 165/2001 o ex art. 2 del DPR n. 189 del 30.7.2009);*

In fede,

Data ..... FIRMA .....

**Alla domanda di partecipazione alla selezione si allegano:**

- a) copia dell'attestato di qualificazione professionale di operatore socio sanitario;
- b) curriculum che potrà essere corredato, a scelta del candidato, della relativa documentazione probatoria o di supporto;
- c) copia di un documento di identità in corso di validità.