

Spett.le
ASP – Azienda pubblica di Servizi alla
Persona della provincia di Pescara
C.da Vertonica, snc
65013 – Città Sant'Angelo (PE)

Oggetto: DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER TITOLI E COLLOQUIO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E PARZIALE DI N.3 AUSILIARI SOCIO SANITARIO SPECIALIZZATO, CCNL ANPAS, CATEGORIA B.

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
..... - codice fiscale, visto l'avviso di
selezione pubblica di cui all'oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare.

A tal fine dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- a) di essere residente a(.....), C.A.P. in Via n., recapito telefonico.....;
- b) Di essere cittadino/a italiano/a ovvero di Stato dell'Unione Europea (Nazione:) e di possedere tutti i requisiti di cui all'art. 3 del D.P.C.M. n. 174/1994;
- c) Di godere dei diritti politici e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ;
in alternativa: di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:
.....
.....
.....
- d) Di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono il costituirsi del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione; (oppure precisare qui di seguito le eventuali condanne penali riportate e/o gli eventuali procedimenti penali in corso):
.....
.....
- e) Di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile):
.....
.....
- f) Di non essere mai stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e di non essere mai stato/a dichiarato/a decaduto/a da altro impiego presso un Pubblica Amministrazione per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile, ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d), del D.P.R. 10/01/1957, n. 3, ovvero di non essere stato licenziato per le medesime motivazioni;

- oppure precisare, di seguito, l'eventuale destituzione, licenziamento, dispensa o decadenza dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione:
.....;
- g) Di essere fisicamente idoneo/a al servizio, sotto il profilo psico – fisico, a svolgere senza limitazioni alcuna le mansioni inerenti il profilo professionale di cui al presente avviso;
.....;
- h) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:
.....
come richiesto dall'avviso, conseguito nell'anno accademico
presso
- i) Di aver svolto Corsi di specializzazione con superamento di esami attinenti alla professionalità richiesto dall'avviso:
.....
.....
.....;
- j) Di aver svolto corsi di formazione/aggiornamento professionale, di almeno 100 ore, che prevedano il rilascio di un attestato o certificato finale accreditati dalla Regione, Provincia, ASL:
.....
.....
.....;
- k) Di essere in possesso dei seguenti attestati (di interprete del linguaggio italiano dei segni; attestato di insegnante Braille; attestati di conoscenza lingua/e straniera/e scritta e parlata):
.....
.....
.....;
- l) Di Esperienze professionali maturate negli ultimi cinque anni a partire dalla pubblicazione del presente avviso di selezione
 - Esperienze lavorative con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato o determinato:
.....
.....
 - Servizio civile:
.....
.....
 - Volontariato:
.....
.....
- m) Di non trovarsi in alcuna situazione di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013 al momento dell'assunzione in servizio;
- n) di trovarsi nelle seguenti situazioni di incompatibilità e inconfiribilità previste dal D.Lgs. n. 39/2013:
.....
.....
.....
e di attestare la volontà di risolvere la situazione nel caso di esito positivo della selezione;
- o) Di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda di ammissione di partecipazione al concorso e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni;
- p) Di accettare incondizionatamente le condizioni previste dalle norme regolamentari dell'Azienda, concernenti l'ordinamento degli uffici e dei servizi e le modalità di accesso agli impieghi;
- q) Di essere informato che i dati personali ed, eventualmente, sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di concorso, verranno trattati dall'ASP di

Pescara al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura di selezione in oggetto, l'adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente e la gestione del rapporto di lavoro che, eventualmente, si instaurerà.

Alla presente allega:

- Copia fotostatica di valido documento di identità;
- Curriculum vitae;
- Altro:

.....
.....
.....
.....

Il/La sottoscritto/a.....

Dà il proprio consenso che ogni comunicazione inerente la presente selezione gli venga inviata al seguente indirizzo e-mail:

.....
impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni e riconoscendo che l'ASP non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

non dispone di una e-mail personale e non dà il proprio consenso all'utilizzo della mail e chiede che ogni comunicazione inerente la presente selezione gli venga inviata al seguente indirizzo

.....
mediante posta raccomandata.

Luogo e data

.....

in fede

.....