

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER SOLI ESAMI  
PER LA COPERTURA DI N. 9 POSTI DI  
“OPERATORE SOCIO SANITARIO”  
CATEGORIA B1 – A TEMPO PIENO E INDETERMINATO**

Al Direttore  
della Casa Gino e Pierina Marani  
Vicolo S. Pellico, 3  
31020 VILLORBA (TV)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in riferimento al bando di concorso pubblico per soli esami per n. 9 posti di “OPERATORE SOCIO SANITARIO” indetto con Determinazione del Direttore n. 16 del 02/02/2021, chiede di essere ammesso/a al concorso suddetto.

Allega alla presente:

1. ricevuta del versamento della tassa di concorso di € 10,00;
2. copia del titolo di studio, o dichiarazione sostitutiva di certificazione;
3. curriculum vitae aggiornato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
*(non necessita di autenticazione)*

Il/La sottoscritto/a,

- ai sensi e per gli effetti degli articoli 46, 47, 48 del D.P.R. 445/2000;
- consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsa e comunque contenente dati non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. 445/2000) e della decadenza dai benefici previsti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- a conoscenza che le amministrazioni che ricevono la presente “sono tenute ad effettuare idonei controlli, anche a campione, e in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive” (art. 71 D.P.R. 445/2000);

dichiara quanto segue:

- Di essere nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e quindi di avere l'età non inferiore ai 18 anni.

- Di essere residente in \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n. tel: \_\_\_\_\_ mail: \_\_\_\_\_
  
- Di eleggere domicilio presso il quale devono, ad ogni effetto, essere rivolte le comunicazioni relative al concorso *(da compilare solo se diverso dalla residenza)*  
in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
  
- Di essere cittadino italiano
  - (oppure) di essere cittadino del seguente Stato membro dell'Unione europea \_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici;
  - (oppure) di essere familiare di un cittadino di uno Stato membro dell'Unione europea ed essere titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente e di godere dei diritti civili e politici (indicare dati di parentela e allegare copia del documento di soggiorno) \_\_\_\_\_;
  - (oppure) di essere cittadino del seguente Paesi terzo \_\_\_\_\_ ed essere titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria (allegare documento) e di godere dei diritti civili e politici.
  
- Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di residenza
  - (oppure) di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di residenza per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_
  
- Di non aver subito condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali
  - (oppure) di aver subito le seguenti condanne penali:  
\_\_\_\_\_
  - (oppure) di avere i seguenti procedimenti penali in corso:  
\_\_\_\_\_
  
- Di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che escludono dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici.
- Di avere la seguente posizione agli effetti degli obblighi militari: \_\_\_\_\_
- Di essere fisicamente idoneo/a all'impiego per il posto messo a concorso.

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- Di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, nè di essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego presso una P.A., ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lettera d) del T.U. approvato con DPR 10/1/57 n. 3, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile.
- Di essere portatore di handicap e di necessitare dei seguenti ausili per lo svolgimento delle prove \_\_\_\_\_  
e dei seguenti tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_.
- Di avere diritto alla riserva dei posti per i volontari delle FF.AA., in base ai seguenti titoli:  
\_\_\_\_\_
- Di avere diritto alla preferenza, in base ai seguenti titoli:  
\_\_\_\_\_
- Di aver preso visione del bando di concorso e di accettare tutte le norme in esso disciplinate.
- Il/La sottoscritto/a autorizza la "Casa Gino e Pierina Marani" al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, secondo le modalità indicate nel bando di concorso.
- Allega, alla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione, la fotocopia di un documento di riconoscimento legalmente valido da cui risulti la firma apposta in calce *(obbligatoria se la domanda viene spedita, altrimenti la firma deve essere posta in presenza del funzionario di Casa Marani addetto al ricevimento, esibendo un documento di riconoscimento legalmente valido)*.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
*(da autenticare mediante invio copia documento identità  
oppure dal personale ricevente di Casa Marani)*

ATTESTAZIONE DI RICEVIMENTO A MANO E DI FIRMA DELLA DOMANDA  
(da compilare a cura del personale ricevente di Casa Marani)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, funzionario/a della "Casa Gino e Pierina  
Marani" di Villorba, ricevo la presente domanda dalle mani del/della Sig./Sig.ra

\_\_\_\_\_, che ha apposto la firma sulla dichiarazione  
sostitutiva di certificazione in mia presenza, esibendo il documento

\_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_