

Allegato A)

Spett.le
Limana Servizi S.r.l.
Società con unico socio
Via Garibaldi, 28
32020 Limana (BL)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

residente a _____

CAP _____ in via _____ n. _____

Cell* _____ e- mail* _____

*campo obbligatorio

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la costituzione di una graduatoria di idoneità per assunzioni a tempo indeterminato, pieno o parziale, nel profilo di **OPERATORE SOCIO SANITARIO**.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

- ◆ di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni;
- ◆ di essere cittadino italiano / di altro Stato membro dell'Unione Europea / cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno (cancellare le voci che non ricorrono);
- ◆ di aver compiuto i 18 anni di età;
- ◆ di essere in possesso dell'attestato di qualifica di Operatore Socio – Sanitario di cui alla L.R. del Veneto 16.08.2001 n. 20 o titoli equipollenti; oppure di essere in procinto di conseguire l'attestato di qualifica di Operatore Socio – Sanitario di cui alla L.R. del Veneto 16.08.2001 n. 20 o titolo equipollente e che lo stesso sarà conseguito prima dell'inizio del rapporto di lavoro;
- ◆ di possedere l'idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
- ◆ di godere dei diritti politici e civili previsti per il proprio Stato di cittadinanza;
- ◆ di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia la costituzione del rapporto d'impiego con la P.A.;
- ◆ di non essere mai stato licenziato, dispensato o destituito dal servizio presso pubbliche amministrazioni;
- ◆ di autorizzare Limana Servizi Srl al trattamento dei dati personali forniti, per l'esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni in materia di privacy;
- ◆ di essere a conoscenza delle modalità di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno le prove;

La presente domanda costituisce dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (Art. 47 D.P.R. 445/2000)

Allega:

- ◆ copia del titolo di OSS di cui alla L.R. 20/2001 o del titolo equipollente; nel caso di titoli equipollenti a quello indicato nel bando di selezione, indicare il provvedimento normativo o allegare copia della documentazione che sancisce l'equipollenza; oppure attestazione di iscrizione a corso di formazione per l'acquisizione del titolo di OSS di cui alla L.R. 20/2001, o del titolo equipollente, e dichiarazione in carta semplice dell'Ente formante circa la data prevista per l'effettuazione degli esami finali e il conseguimento del titolo ;
- ◆ curriculum vitae;
- ◆ copia degli attestati di addetto antincendio e di "primo soccorso aziendale" per attività a rischio elevato (*se posseduti*).

Chiede che ogni eventuale comunicazione sia inviata all'indirizzo mail sopra indicato.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante
