

Spett.le  
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona  
CIVICA DI TRENTO  
Via della Malpensada n. 156  
38123 TRENTO

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 10 (DIECI) POSTI A TEMPO PIENO (36 ore settimanali), DI CUI N. 5 (CINQUE) POSTI RISERVATI AI CANDIDATI IN POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ACCESSO ALLA STABILIZZAZIONE DI CUI ALL'ART. 12 COMMA 2 DELLA L.P. 03/08/2018 N. 15 E SS.MM.II.**

AI SENSI DELL'ART. 1014, COMMI 3 E 4 E DELL'ART. 678, COMMA 9, DEL D.LGS. 66/2010, N. 3 (TRE) POSTI DI CONCORSO SONO RISERVATI PRIORITARIAMENTE A VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE. NEL CASO IN CUI NON VI SIANO CANDIDATI IDONEI APPARTENENTI AD ANZIDETTA CATEGORIA I POSTI SARANNO ASSEGNATI AD ALTRI CANDIDATI UTILMENTE COLLOCATI IN GRADUATORIA.

Il/La sottoscritto/a (*compilare in stampatello maiuscolo*):

Cognome	
Nome	

presa visione del relativo bando

CHIEDE

di partecipare al concorso pubblico per esami per la copertura di 10 posti di Operatore socio sanitario, categoria B, livello evoluto, con contratto a tempo indeterminato 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 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"

DICHIARA (*compilare in stampatello maiuscolo*)

I. di essere nato/a a, in provincia di

di essere nato il (gg/mm/aaaa)

in possesso del seguente codice fiscale

che il proprio recapito utile è:

via e numero civico

C.A.P., città, provincia

numero di telefono fisso e cellulare<sup>1</sup>

indirizzo e-mail

eventuale indirizzo mail PEC


II. di essere in possesso della **cittadinanza** <sup>2</sup>

<sup>1</sup> indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

<sup>2</sup> indicare la cittadinanza

---

**Per i cittadini di Paesi terzi, familiari di persona con cittadinanza di uno dei paesi dell’U.E.:**

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.

**Per i cittadini di Paesi terzi:**

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

- di essere titolare del permesso di soggiorno U.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 o cittadini di stati terzi dovranno dichiarare il possesso dei seguenti requisiti:**

- di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
- di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere un’adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del titolo di studio equipollente a quello richiesto dal bando.

III. di godere dei diritti politici attivi e civili;

IV. di essere iscritto nelle liste elettorali del **Comune** di<sup>3</sup> (solo per i cittadini italiani):

---

V. di non essere stato/a destituito/a o decaduto/a dall’impiego presso una pubblica amministrazione;

VI. di **non** aver riportato condanne penali o di **non** avere procedimenti penali pendenti;

Ovvero le eventuali condanne riportate e/o i procedimenti penali in corso:

---

---

VII. l’immunità da condanne che comportino l’interdizione dai pubblici uffici;

VIII. di essere idoneo all’impiego, con esenzione da difetti che possono influire sul rendimento del servizio;

---

<sup>3</sup> indicare il Comune di iscrizione: la mancata indicazione sarà equiparata a non iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali;

IX. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

diploma di scuola media inferiore, conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

attestato professionale di Operatore Socio-Sanitario, conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

*(in caso di titolo di studio conseguito all'estero, deve essere allegato copia conforme all'originale dello stesso e l'indicazione dell'avvenuta equipollenza con quello italiano)*

X. di aver provveduto al pagamento della tassa di concorso di € 25,00;

XI. il seguente stato di famiglia:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

**DICHIARA INOLTRE:**

XII. *(questo punto è da barrare per i candidati soggetti all'obbligo di leva)*

di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva;

XIII. di **non** essere iscritto nelle liste di cui all'art. 8 della legge 12 marzo 1999, n. 68 (elenchi categorie protette).

Ovvero indicare l'Amministrazione presso cui si è iscritti:

\_\_\_\_\_

XIV. **questo punto è riservato SOLAMENTE ai candidati interessati alla misura della stabilizzazione:**

di avere diritto al posto riservato ai candidati interessati alla stabilizzazione di cui all'art. 12 comma 2 della L.P. 15/2018 e ss.mm.ii.

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- Risulti essere o essere stato in servizio dopo il 28 agosto 2015 con contratto di lavoro flessibile presso l'Amministrazione che bandisce il concorso;
- alla data di presentazione della domanda di ammissione al concorso abbia maturato presso una o più A.P.S.P almeno tre anni di contratto, anche non continuativi, negli ultimi otto anni. A tal fine è possibile sommare periodi riferiti a contratti flessibili diversi, purché relativi ad attività svolte o riconducibili alla medesima area o categoria professionale per la quale è indetto il concorso. **(COMPILARE ATTENTAMENTE LA TABELLA AL PUNTO XVI).**

XV. di avere titolo a preferenza nella nomina per il seguente motivo (*barrare la parte che interessa: si ricorda che ai sensi di legge, a parità di merito i titoli di preferenza sono*):

- gli insigniti di medaglia al valor militare
- i mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti
- i mutilati ed invalidi per fatto di guerra
- i mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- gli orfani di guerra
- gli orfani dei caduti per fatto di guerra
- gli orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- i feriti in combattimento
- gli insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra nonché i capi di famiglia numerosa
- i figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti
- i figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra
- i figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per fatto di guerra
- i genitori ed i vedovi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato
- coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti
- coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, presso l'amministrazione che ha indetto il concorso;
- coniugati e i non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico
- gli invalidi ed i mutilati civili
- i militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma
- soggetto con n.\_\_\_\_ figli a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno (i familiari fiscalmente a carico non possiedono redditi superiori a €2.840,51 al lordo degli oneri deducibili)
- soggetto che ha prestato servizio nelle amministrazioni pubbliche, con rapporto di lavoro subordinato, indipendentemente dall'inquadramento:

XVI. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego (in caso di insufficienza degli spazi, allegare fogli ulteriori):



La condizione di caduto a causa di atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata, viene certificata dalla competente Prefettura (per le Province di Trento e Bolzano dal Commissariato del Governo), ai sensi della L. n. 302/1990. La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà di non volerne beneficiare e pertanto tali titoli non verranno valutati; la dichiarazione non supportata dalla documentazione medica dove necessaria non è valutabile);

### CHIEDE

che un'eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta presso:

XVII.  l'indirizzo di residenza

oppure

XVIII.  l'indirizzo di domicilio

oppure

XIX.  Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### ALLEGA

- **copia della ricevuta di versamento di € 25,00= della tassa di concorso;**
- in caso di titolo di studio conseguito all'estero, allega, inoltre, il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza consolare o diplomatica italiana (o copia conforme all'originale dello stesso), indicando l'avvenuta equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano.
- altra documentazione prodotta dal candidato: \_\_\_\_\_
- **fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità qualora la presente non sia sottoscritta davanti al dipendente addetto a riceverla.**

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui al Regolamento UE 2016/679, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di concorso.

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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 con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.
- è pervenuta via PEC secondo le indicazioni contenute nel presente avviso.

L'incaricato al ricevimento

Trento, .....