

Spett.le
A.P.S.P. "Clementino Vannetti"
Via Vannetti, n. 6
38068 ROVERETO

**Domanda di ammissione al concorso pubblico per esami per la copertura di
n. 2 posti a tempo indeterminato a tempo pieno nel profilo di
"Funzionario coordinatore dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari"
categoria D, livello base, prima posizione retributiva**

di cui n. 1 (uno) posto riservato ai volontari delle forze armate;

Autocertificazione ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dalla L. 04/01/1968 n.15 sono puniti ai sensi del codice penale (artt.476 e ss. c.p.) e dalle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____

Indirizzo e-mail: _____

cod. fisc. _____ telefono _____

presa visione del Bando di concorso pubblico per esami per la copertura di n. 2 posti a tempo indeterminato a tempo pieno nel profilo di "Funzionario coordinatore dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari" categoria D, livello base, prima posizione retributiva,

CHIEDE

di essere ammesso al concorso indetto da codesta A.p.s.p., e

DICHIARA

1. di aver compilato il formulario dal nome "**Form dati per concorso Operatore Socio-Sanitario**" e aver proceduto **all'invio dello stesso**;
2. che i dati registrati nel formulario sono corrispondenti al vero;
3. che è consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione, e che è obbligatorio comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione ogni modifica relativa ai dati dichiarati.
4. che il requisito di ammissione al concorso concernente l'esperienza professionale di almeno cinque anni attinente al profilo professionale da ricoprire maturata presso datori di lavoro pubblici o privati è soddisfatto nel modo seguente:

ESPERIENZE DI LAVORO SUBORDINATO CON ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI INFERMIERE O DI INFERMIERE CON INCARICHI DI COORDINAMENTO * **

- Datore di lavoro (pubblico o privato): _____
- Data di inizio del rapporto di lavoro: _____
- Data di termine del rapporto di lavoro: _____
- Servizio o unità organizzativa di inserimento: _____
- Funzioni svolte: _____

(* la descrizione può essere replicata più volte se il requisito è soddisfatto da più rapporti di lavoro)

Allega altresì alla presente domanda:

1. la ricevuta del versamento di € 25,00 quale tassa di partecipazione al concorso;
2. il proprio curriculum vitae aggiornato e completo;
3. copia fotostatica del documento di identità in corso di validità (nel caso in cui la presente domanda non sia consegnata a mano all'Ufficio Personale dell'A.p.s.p. C. Vannetti).

(I cittadini stranieri, in possesso di un titolo di studio non italiano, dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione dell'avvenuta equipollenza.)

Il/la sottoscritto/a, viste le informazioni sulla protezione dei dati personali indicate nel bando di concorso, acconsente al trattamento dei propri dati personali, nei limiti e con le modalità specificate nello stesso bando di concorso e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni degli stessi.

In fede.

Data _____

Firma _____