



Al Direttore di
Fondazione Venezia
Servizi alla Persona
Via Rampa Cavalcavia, 9
30172 MESTRE – VENEZIA

OGGETTO: Domanda di ammissione all'avviso pubblico per la selezione di personale con mansione di OPERATORE SOCIO SANITARIO con contratto di lavoro a tempo determinato e parziale

Il/la sottoscritto/a
chiede di partecipare alla selezione pubblica di personale con mansione di Operatore Socio Sanitario con contratto di lavoro a tempo determinato e parziale.

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 496 del Codice Penale e dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, dichiara:

1. che il proprio cognome è:
2. che il proprio nome è
3. che il proprio codice fiscale è.....
4. di essere nato/a a..... Prov.il.....
5. di essere anagraficamente residente nel Comune di
.....(.....) Cap.....
Via..... n.,
E-mail, Cellulare
6. di possedere la cittadinanza (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata):
 italiana
 di uno dei Paesi dell'Unione Europea:
 extracomunitaria della nazione
7. (barrare solo la casella corrispondente alla dichiarazione effettuata)
 di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e di non avere procedimenti penali pendenti o provvedimenti di prevenzione;
ovvero





- di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti, per i quali allega idonea documentazione:
.....;
- 8. di possedere l'idoneità fisica a ricoprire il posto (segnalare eventuale invalidità pari al%);
- 9. di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva e degli obblighi di servizio militare per i candidati di sesso maschile nati prima del 31/12/1985;
- 10. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici previsti dall'avviso:
 - possesso della licenza della scuola dell'obbligo e del diploma di qualifica professionale di operatore socio sanitario rilasciato da Scuole di formazione autorizzate dalle regioni competenti, o titolo equipollente, come precisato nell'avviso pubblico:

Titolo.....conseguito in
data(gg/mm/aaaa).....presso.....
.....
(denominazione completa ed indirizzo dell'istituto di conseguimento);
 - di aver prestato servizio in qualità di operatore socio sanitario, dopo il conseguimento del titolo richiesto dall'avviso pubblico, per mesi n. e precisamente:

dal alpresso;
dal alpresso;
dal alpresso;
dal alpresso
 - di essere automunito.
- 11. di accettare tutte le indicazioni, modalità e prescrizioni contenute nell'Avviso Pubblico e di manifestare il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di gestione del contratto di incarico e relativi flussi informativi connessi;
- 12. di eleggere il seguente domicilio (se diverso dalla residenza) presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni eventuale comunicazione, impegnandosi a





comunicare le eventuali variazioni successive ed esonerando la Fondazione da qualsiasi responsabilità:

Presso.....

Via n.

Frazione del Comune di

..... (Prov.....) cap

Telefono

Luogo, data

Firma

.....

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae,
- copia della carta d'identità, del codice fiscale e, se in possesso, della patente;
- copia del diploma di qualifica professionale di operatore socio sanitario o titolo equipollente;
- eventuali altri titoli;
- permesso di soggiorno regolare per lavoratori extracomunitari.