

## **FAC SIMILE DI** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'Amministrazione di  
AltaVita-Istituzioni Riunire di Assistenza-I.R.A.  
Piazza Mazzini 14  
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ (riportare cognome e nome completi), nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla selezione pubblica per la stipula di contratti a tempo determinato di "Operatore di Appoggio ai Servizi Istituzionali" (cat. A CCNL Regioni/Autonomie locali), indetto da codesta Amministrazione con determina n. 356 del 23/10/2017.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità

### DICHIARA

a) di chiamarsi \_\_\_\_\_ (cognome e nome completi);

b) di essere nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_;

c) di risiedere a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ nr. tel \_\_\_\_\_;

d) di essere cittadino italiano;

ovvero:

- di essere cittadino di altro Stato dell'Unione Europea e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

ovvero:

- di essere cittadino non comunitario in possesso del seguente requisito di cui dell'art. 38 del D. L.vo 165/2001: \_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

e) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

f) di essere in possesso della seguente esperienza di lavoro, per almeno tre mesi rapportati al tempo pieno (36 ore settimanali):

- datore di lavoro o committente \_\_\_\_\_ (riportare cognome e nome o ragione sociale della ditta) ovvero come titolare di ditta:

- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (riportare l'esatto periodo di lavoro);

- n. ore di impegno settimanale: \_\_\_\_\_ con orario a tempo pieno \_\_\_\_\_ parziale \_\_\_\_\_;

- le mansioni svolte \_\_\_\_\_ (riportare quelle effettivamente svolte ed ogni altro elemento utile a qualificare esattamente l'esperienza lavorativa);

g) di essere idoneo dal punto di vista psico-fisico all'espletamento delle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'accertamento del Medico competente a sensi del D. L.vo 81/2008 e successive modifiche;

h) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero specificare i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle stesse; per i cittadini non italiani indicare la località dello Stato di appartenenza ovvero il Consolato o altro Ufficio in cui esercitano il diritto di voto);

i) di non aver subito condanne penali (ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale);

l) di non avere procedimenti penali in corso (ovvero specificare i procedimenti penali in corso);

m) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e di non

essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

n) di non essere stato licenziato da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa o giustificato motivo soggettivo;

o) di essere nella posizione di \_\_\_\_\_ per quanto riguarda gli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile tenuti al servizio);

p) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (in mancanza di dichiarazione si intende l'assenza di servizi presso la P.A.):

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ Ente \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ rapporto tempo determinato/indeterminato, pieno/parziale n. ore \_\_\_\_, CCNL \_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_ cessando per \_\_\_\_;

q) di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza (ad esclusione di quello dell'età), a'sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94 \_\_\_\_\_ (solo se ricorre il caso);

r) di avere il seguente titolo di preferenza o precedenza, a'sensi degli artt. 1014 e 678 del D. Lgs 66/2010 \_\_\_\_\_ (solo se ricorre il caso);

s) di essere portatore di handicap a'sensi della L. 104/92; di avere necessità, per sostenere l'esame dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi a'sensi dell'art. 20 della legge richiamata \_\_\_\_\_ (solo se ricorre il caso);

t) l'indirizzo presso il quale dovranno essere inviate comunicazioni è il seguente \_\_\_\_\_;

#### ALLEGA INOLTRE

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- ricevuta del versamento di € 10,00 a titolo di rimborso spese selezione.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_