

All.to A

All'ASP Valloni Marecchia  
Via di Mezzo n. 1  
RIMINI

**AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ ESTERNA VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI N. 6 POSTI DI OPERATORE SOCIO SANITARIO CAT. GIURIDICA B3 A TEMPO INDETERMINATO E PIENO, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D. LGS. 30 MARZO 2001 N. 165.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ cod. fis. \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

email/pec \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura in oggetto.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445 del 2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace previste dall'art. 76 del citato T.U. n. 445 del 2000, dal codice penale e dalle leggi speciali regolanti la materia,

**DICHIARA**

- 1) Di essere in possesso dell'attestato di Operatore Socio Sanitario, rilasciato da istituto formativo riconosciuto ed accreditato;
- 2) Di essere in possesso del diploma di scuola dell'obbligo;
- 3) Di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, non in prova, presso una Pubblica Amministrazione di cui all'art. 1, comma 2, del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165, con inquadramento nella categoria B3 (di cui al CCNL per il personale dipendente di Regioni e Autonomie locali), con profilo professionale di Operatore Socio Sanitario;
- 4) di essere in possesso del nulla osta preventivo al trasferimento rilasciato dal proprio Ente di appartenenza;
- 5) di non avere riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso;
- 6) di non avere in corso procedimenti disciplinari;
- 7) di non avere riportato condanne penali o procedimenti penali in corso e non essere stato interdetto o sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli

All.to A

- impieghi presso pubbliche amministrazioni, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o incapacità;
- 8) di non avere riportato provvedimenti di destituzione o dispensa o licenziamento presso una pubblica amministrazione a seguito di insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego è stato conseguito mediante produzione di documenti falsi e con mezzi fraudolenti;
  - 9) di essere in possesso della patente di guida cat. B in regolare corso di validità alla data di presentazione della domanda di partecipazione;
  - 10) di essere in possesso dell'attestato di formazione per il personale alimentarista di cui alla Legge della Regione Emilia Romagna n.11/03 (gruppo B livello 1);
  - 11) di essere in regola con gli obblighi di leva per i cittadini soggetti all'obbligo;
  - 12) di essere in possesso dell' idoneità psico-fisica piena ed incondizionata allo svolgimento di tutte le mansioni proprie del profilo;
  - 13) di impegnarsi a segnalare tempestivamente per iscritto ogni eventuale successiva variazione del recapito, ove dovranno essere trasmesse le comunicazioni relative alla procedura in oggetto.

Chiede che le comunicazioni relative alla procedura le/gli vengano dirette al seguente indirizzo:

---

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati con l'osservanza delle disposizioni di cui al D.lgs. 196/03 s.m.i. e del Regolamento privacy 2018, per le finalità ivi previste in relazione alla procedura di mobilità di cui trattasi.*

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

*Si allegano, a pena di esclusione:*

- 1. Curriculum vitae datato e sottoscritto*
- 2. Nulla osta preventivo rilasciato dall'ente di appartenenza.*
- 3. Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.*