

Allegato A

Spett.le ASP Valloni Marecchia
Via Di Mezzo n. 1
RIMINI

Oggetto: AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA INTERNA PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI DI RESPONSABILE DELLE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI.

Il/La sottoscritt _____ nat/o a
a _____ il _____ e residente nel Comune
di _____ (____) CAP _____
in Via _____ recapito telefonico _____
e-mail _____ Codice Fiscale _____
Indirizzo PEC _____ (se posseduta)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione comparativa interna per titoli e colloquio, riservata al personale a tempo indeterminato dell'ASP Valloni Marecchia, per la copertura di n. 5 posti di "Responsabile delle attività assistenziali" - Area degli Istruttori (ex Categoria C) - nell'ambito dei servizi socio assistenziali dell'ASP.

All'uopo, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo Unico approvato con D.P.R. 28/12/2000 n. 445 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decada dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera:

Allegato A

- di essere in possesso del diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale conseguito il _____

- di essere in possesso della qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario (OSS), conseguita presso _____ in data _____

- di essere in servizio presso l'ASP Valloni Marecchia con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato con inquadramento nell'Area degli Operatori Esperti (ex categoria B) CCNL Funzioni Locali;

-di avere un'anzianità di servizio a tempo indeterminato presso l'ASP Valloni Marecchia di almeno 36 mesi nell'Area degli Operatori Esperti e/o nella corrispondente categoria B del precedente sistema di classificazione del CCNL Funzioni Locali;

- di essere in possesso della patente di guida cat. B;

- di godere dei diritti civili;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

- di non essere stato escluso/a dall'elettorato politico attivo;

- di non avere condanne penali subite o procedimenti penali pendenti relativi alle fattispecie delittuose di cui all'art. 55 e seguenti del decreto legislativo n. 165 del 2001 e ss. mm. ed ii.;

-di non avere condizioni di incompatibilità e inconferibilità previste dal D. Lgs.vo 39/2013;

- di non aver riportato sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso di selezione interna ;

- di non essere stato licenziato da una Pubblica Amministrazione ad esito di procedimento disciplinare;

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. 127, comma 1, lettera d) del testo unico delle disposizioni concernenti lo statuto degli impiegati civili dello Stato, approvato con D.P.R. n. 3/1957;

- che il recapito al quale indirizzare ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è il seguente:

via _____ n. _____

città _____ provincia _____ Cap. _____

- che l' indirizzo di posta elettronica al quale, in alternativa, inviare le comunicazioni inerenti la procedura è il seguente:

Allegato A

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'avviso di selezione, di essere in possesso di tutti i requisiti d'accesso dallo stesso previsti e di accettare, incondizionatamente, tutte le ulteriori disposizioni in esso contenute; dà il consenso ad ASP Valloni Marecchia a raccogliere e trattare, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 GDPR i propri dati personali secondo quanto indicato nel presente avviso.

Allegati:

- copia documento d'identità in corso di validità

Luogo e data _____

Firma autografa