

(Allegato 1)

SCHEMA DI DOMANDA

**AL PRESIDENTE DELL'IPAB
CASA DI RIPOSO "M.ADDOLORATA"
DI SANTA NINFA**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____ via/piazza

_____ C.F. _____ Tel. _____

chiede

di essere ammesso alla selezione pubblica per titoli e prova pratica ai fini della formulazione della graduatoria, ai sensi dell'art.49 della l.r. n.15/2004, per la copertura dei posti a tempo determinato nel profilo di "Ausiliare servizi tutelari " categoria B1 CCNL comparto regioni e autonomie locali.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- b) di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso;
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (in caso di non iscrizione specificare i motivi della stessa o della cancellazione dalle liste medesime);
- d) di essere fisicamente idoneo all'impiego;
- e) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- f) di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari e aver prestato servizio militare dal _____ al _____ (per i candidati di sesso maschile);
- g) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'istituto _____ di _____ (_____);
- h) di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale di _____ conseguito presso l'Ente _____ di _____ giusta attestazione rilasciata alla conclusione del corso di formazione con superamento di esami finali, riconosciuto valido a tal fine dall'Assessorato regionale al lavoro con decreto n. _____ del _____;
- i) di accettare senza riserva i termini e le condizioni previsti dal bando di selezione;

- j) di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci e, inoltre, della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 dello stesso DPR;
- k) di prestare il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai fini della selezione (dlgs 196/2003);

Il domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione è il seguente _____ Telefono n° _____.

Dichiara altresì, ai fini del computo dei titoli di cui agli artt.3 e 4 del D.P.Reg. 5 aprile 2005, che è in possesso dei seguenti titoli:

- 1) titoli formativi: *punteggio 0,20 per ciascun mese (verranno valutati solo i titoli attinenti ai posti messi a concorso):*

Ente organizzatore	Durata del corso in mesi				Estremi autorizzativi del corso		Esami finali	
	dal	al	Tot.		Decreto n.	del	Si	No

- 2) titoli per servizi prestati presso Enti pubblici:

Ente pubblico	Durata del servizio				Estremi del contratto		Profilo professionale _____ e categoria	
	dal	al	Tot.		Provved. Ammin..	del	inferiore	corrispondente

- 3) titoli di merito: possesso attestato addetto antincendio (rischio alto) rilasciato dal Comando Prov.le V.V.F di _____ si _____ no _____

Si allega alla presente:

- 1) fotocopia di un valido documento di identità

_____ lì _____

F I R M A
