

Spett.le

Azienda Pubblica di Servizi alla Persona

A.S.P. CITTA' DI PIACENZA

Via Campagna n. 157 -Piacenza PC

**Concorso pubblico, per soli esami, al fine del reclutamento, con contratto di lavoro subordinato, a tempo indeterminato pieno, di n. 2 unità di personale "Istruttore in attività assistenziali", di categoria giuridica C e posizione economica C1, per la qualifica di "Responsabile delle attività assistenziali" (R.A.A.), secondo il C.C.N.L. -comparto Funzioni Locali**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

\*\*\*\*\*

/L\_ sottoscritt\_ (cognome)\_\_\_\_\_ (nome)\_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) -Stato (*eventualmente* Estero)  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ -Codice Fiscale \_\_\_\_\_-; residente  
a \_\_\_\_\_ -c.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_; domiciliato/a a  
\_\_\_\_\_ -c.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) in Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_; intestatario/a del num. telefono \_\_\_\_\_ e/o del  
num. mobile/cellulare \_\_\_\_\_; titolare del seguente indirizzo postale, completo del  
numero di codice di avviamento postale (c.a.p.) ovvero del seguente indirizzo di posta elettronica  
(e.mail e/o p.e.c.) [con l'impegno a far conoscere tempestivamente le successive eventuali  
variazioni dei recapiti stessi]: Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ Comune di  
\_\_\_\_\_ -c.a.p. \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_); indirizzo di posta elettronica  
(*eventualmente* anche certificata): \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.

presa visione dell'Avviso Pubblico del concorso di cui al "titolo", indetto, da codesta rispettabile  
Azienda A.S.P. Città di Piacenza, con Determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

**c h i e d e**

di essere ammesso/a a partecipare alla predetta selezione pubblica finalizzata al reclutamento di n. 2 unità di personale “Istruttore in attività assistenziali”, di categoria giuridica C e posizione economica C1, per la qualifica di “Responsabile delle attività assistenziali” (R.A.A.), da impiegare presso il Servizio-Area “Anziani” delle C.R.A. di ASP Città di Piacenza.

A tal fine **dichiara**, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e/o 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo decreto citato e s.m.i. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

**A)**

di essere cittadino/a italiano/a;

*oppure*

di essere cittadino/a della Repubblica di San Marino o di Città del Vaticano;

*oppure*

di essere cittadino/a di uno degli Stati membri dell’Unione Europea: cittadinanza \_\_\_\_\_;

*oppure*

di essere familiare di cittadino di uno degli Stati dell’Unione Europea, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (art. 38 D. Lgs. n. 165/2001), cittadinanza del familiare: \_\_\_\_\_;

*oppure*

di trovarsi nella condizione di cui al comma 3 bis dell’art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 ovvero di essere cittadino/a di Paese terzo, che sia titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o che sia titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria;

**B)**

di godere dei diritti civili e politici -elettorato attivo compreso- in Italia oppure, similamente, nello Stato di appartenenza/provenienza; (*per cittadino italiano e per non cittadino italiano*)

**C)**

di essere iscritto/a nelle liste elettorali di \_\_\_\_\_;

*oppure*

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato/a cancellato/a dalle medesime per i seguenti motivi: \_\_\_\_\_;

**D)**

di essere in regolare posizione nei confronti degli obblighi di leva militare; *(limitatamente a chi che ne risulti soggetto)*

**E)**

di non avere un'età inferiore a 18 anni e non superiore al limite ordinamentale previsto per il collocamento a riposo;

**F)**

di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione, ed in particolare in costanza di reati di cui al capo I titolo II libro secondo del codice penale; parimenti, di non essere sottoposto/a a misure di prevenzione e sicurezza; di non essere destinatario/a di provvedimenti giudiziari che comportano l'interdizione temporanea o perpetua dai pubblici uffici o la sanzione del licenziamento; di non avere procedimenti disciplinari in corso e non avere riportato sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la scadenza del presente Avviso; di non avere sospensioni cautelari o per ragioni disciplinari dal servizio;

*oppure*

di versare nelle seguenti condizioni personali in merito alle condanne e/o ai provvedimenti penali riportati/e e ai carichi pendenti/procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

**G)**

di non essere stato/a destituito/a, licenziato/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento oppure per motivi di legge o in base al Codice disciplinare vigente o al Codice di comportamento; di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;

**H)**

di essere in possesso della idoneità fisica all'impiego relativamente alle mansioni proprie del profilo/qualifica professionale oggetto del concorso;

**I)**

di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana, in relazione alla categoria e figura professionale a concorso; *(per chi è non cittadino italiano)*

**L)**

di essere in possesso del seguente Titolo di studio/accademico valido per l'ammissione:  
\_\_\_\_\_ (*specificarlo*), conseguito il  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(*dati completi*);

*oppure*

di essere in possesso del seguente Titolo di studio/accademico valido per l'ammissione:  
\_\_\_\_\_ (*specificarlo*), conseguito il  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(*dati completi*) e, unitamente, del relativo Provvedimento dichiarativo  
dell'equipollenza/equivalenza del Titolo stesso rilasciato dalla competente Autorità italiana; (*in  
caso di Titolo conseguito all'estero*)

*oppure*

di essere in possesso del seguente Titolo di studio/accademico valido per l'ammissione:  
\_\_\_\_\_ (*specificarlo*), conseguito il  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(*dati completi*) e, insieme, di avere già avviato o di impegnarsi ad avviare la procedura  
finalizzata all'ottenimento del relativo Provvedimento dichiarativo  
dell'equipollenza/equivalenza del Titolo stesso presso gli uffici della Autorità italiana  
competente; (*in caso di Titolo conseguito all'estero*)

**M)**

di essere in possesso dell'Attestato di qualifica professionale di "Operatore socio-sanitario",  
conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
(*dati completi*), *eventualmente* equipollente in conformità al seguente Provvedimento  
normativo/amministrativo \_\_\_\_\_;

**N)**

di essere in possesso di uno dei titoli individuati dalla lettera *k*) del paragrafo "3. Requisiti  
d'ammissione" dell'Avviso Pubblico \_\_\_\_\_  
(*specificarlo*), conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (*dati completi*), *eventualmente*  
equipollente in conformità al seguente Provvedimento normativo/amministrativo  
\_\_\_\_\_;

**O)**

di avere un'esperienza lavorativa di almeno due anni come R.A.A., maturata presso strutture  
socio-sanitarie pubbliche o private; (*per chi si avvale "alternativamente" del presente requisito*)

in abbinato al titolo di studio di cui alla lettera l) del paragrafo “3. Requisiti d’ammissione” dell’Avviso Pubblico -come compiutamente ivi spiegato-)

**P)**

- di essere soggetto titolare di diritto alla riserva di cui al paragrafo “2. Riserva di posti” dell’Avviso Pubblico;

**Q)**

- di essere in possesso del seguente titolo di preferenza di cui al paragrafo “11. Titoli di preferenza” dell’Avviso Pubblico: \_\_\_\_\_;  
(*indicare la causa della preferenza*)

**R)**

- di trovarsi nella condizione di cui all’art. 20 della Legge n. 104/92, soggetto portatore di handicap e, all’uopo, di necessitare della fruizione dei seguenti “ausili specifici” e dei “tempi aggiuntivi” (in relazione all’handicap) durante le prove:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (*indicare ausili e tempi*), il tutto come attestato dalla idonea certificazione sanitaria rilasciata dagli Organi competenti ex lege;

**dichiara**, altresì:

**S)**

- di accettare, senza riserve, le condizioni e le clausole dell’Avviso Pubblico del \_\_\_\_\_;

**T)**

- di essere consapevole delle conseguenze di legge in caso di dichiarazioni false o mendaci;

**U)**

- di prestare il consenso al trattamento dei dati personali, da parte di ASP Città di Piacenza, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/03 -e successive modificazioni ed integrazioni-, del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs. n. 101/18 per gli adempimenti e fini istituzionali nonchè per quelli connessi alla procedura.

[N.B.: Segnare/barrare e compilare con cura (facendo emergere univocamente la relativa dichiarazione) tutte le opzioni che interessano come richieste dalla domanda di partecipazione, pena la non regolarità/non validità di quest’ultima e l’esclusione del candidato dalla procedura ovvero il non riconoscimento di benefici.]

**Allega** alla presente:

- 1) copia della ricevuta comprovante il pagamento della tassa di concorso, pari a € 10,33 (non rimborsabile per nessun motivo), effettuato, con indicazione della causale del versamento “Tas-

sa di concorso per R.A.A. -candidato \_\_\_\_\_”, sul conto corrente di Tesoreria intestato ad ASP Città di Piacenza presso Banca Popolare di Sondrio (filiale di Piacenza) IBAN: IT05N056961260000010600X55, intestato a ASP Città di Piacenza;

- 2) copia di un documento d'identità valido del sottoscrittore della domanda di partecipazione;
- 3) copia del documento che comprovi il possesso del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo, ovvero dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria e/o della documentazione attestante il grado di parentela con un cittadino comunitario accompagnata dal permesso di soggiorno in corso di validità (*per i cittadini extracomunitari: cfr. lettera a) -paragrafo “3. Requisiti d’ammissione” del presente Avviso Pubblico*);
- 4) copia o immagine scansionata dell'idonea documentazione, rilasciata dagli Organi competenti ex lege, attestante la condizione che dà diritto alla “riserva” dichiarata (*per chi si avvale della specifica riserva: cfr. paragrafo “2. Riserva di posti” del presente Avviso Pubblico*);
- 5) copia della certificazione sanitaria, rilasciata dagli Organi competenti ex lege, contenente la comprova della condizione di soggetto portatore di handicap e, per tanto, della necessità di usufruire degli “ausili specifici” e dei “tempi aggiuntivi” -in relazione all'handicap- per le prove, con la specificazione dei medesimi, ai sensi dell'art. 20 della Legge n. 104/92 (*per persone portatrici di handicap ex art. 20 della Legge n. 104/92: cfr. numero 14) -paragrafo “4. Contenuti della domanda di partecipazione” del presente Avviso Pubblico*);
- 6) documentazione idonea che attesti/certifichi l'esperienza biennale quale R.A.A. rilasciata da apposite strutture socio-sanitarie pubbliche o private (*cfr. lett. l) -paragrafo “3. Requisiti d’ammissione” del presente Avviso Pubblico*).

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)