

**AL COMUNE DI CAULONIA
CAPOFILIA DEL DISTRETTO NORD
AREA DEI SERVIZI SOCIALI**

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ (____) il _____ e residente a _____
_____ Loc. _____ in via/piazza _____
n. _____ cap. _____, tel. _____ cell. _____
domicilio eletto agli effetti della selezione cui devono essere inviate tutte le comunicazioni (se diverso dalla residenza):

chiede di partecipare alla selezione pubblica per affidamento incarico professionale di Operatore Socio Sanitario (OSS)– Distretto Nord – Caulonia.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni e delle conseguenze previste dagli artt. 75 e 76 del d.p.r. 445/2000, quanto segue:

- 1) di essere cittadino _____ o di appartenere al seguente paese dell'Unione Europea _____;
- 2) idoneità fisica all'impiego ;
- 3) di godere dei diritti politici;
- 4) di non essere stato dispensato o destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- 5) di essere in possesso del seguente titolo di studio che, per grado e tipologia, dà diritto all'ammissione:
_____ conseguito in data _____

presso _____

7) di possedere i seguenti titoli ai fini della valutazione di merito

8) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni dell'avviso;

9) di essere disoccupato

10) di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritta eventuali variazioni di indirizzo sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

ALLEGA ALLA PRESENTE , pena l'esclusione

- Curriculum professionale datato e firmato (formato europeo);
- qualifica professionale di Operatore Socio Sanitario rilasciato da Ente Pubblico(Regione o Provincia);
- Fotocopia fronte-retro di un documento di identità in corso di validità ;

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità del bando.

(luogo) (data)

(firma del candidato)