

Spett.le
Azienda Speciale SEDICO SERVIZI
Centro Servizi alla persona anziana
Via Cal de Messa 25
32036 SEDICO

Il/la sottoscritto/a nato/a il
a..... C.F.
residente a..... in via
tel. cell. e-mail

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la formazione di una graduatoria di idoneità per operatori socio sanitari finalizzata all'inserimento a tempo indeterminato, contratto UNEBA, di cui all'avviso di protocollo n. 764 del 9 aprile 2024.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000

**DICHIARA
(barrare le caselle interessate)**

- di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne le condizioni;
- di essere a conoscenza delle modalità di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno le prove;
- di essere in possesso del seguente titolo _____
- di essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- di essere cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- di godere dei diritti politici e civili;
- di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con la P.A.;
- di possedere l'idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
-

ALLEGATI

- Copia CURRICULUM VITAE
- Copia documento di identità in corso di validità.

Chiede che ogni eventuale comunicazione sia inviata all'indirizzo mail sopra riportato.

Autorizzo inoltre l'Azienda Speciale Sedico Servizi al trattamento dei dati personali forniti per l'esecuzione degli adempimenti relativi alla presente selezione e all'eventuale successivo rapporto di lavoro, ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante
