

Spett.le

**Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
"Città di Riva"**

Via Ardarò 20/A

38066 Riva del Garda (TN)

PEC: apsp.cittadiriva@registerpec.it

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 2 (due) POSTI A TEMPO PIENO, N. 5 (cinque) POSTI POSTI A TEMPO PARZIALE 27 ore settimanali E N. 4 (quattro) POSTI A TEMPO PARZIALE 21 ore settimanali di CUI n. 5 (cinque) POSTI RISERVATI AL PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO IN POSSESSO DEI REQUISITI PER L'ACCESSO ALLA STABILIZZAZIONE AI SENSI DELL'ART. 12, COMMA 10 DELLA L.P. 15/2018 E SS.MM.II. E N. 3 (tre) POSTI RISERVATI AI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE, AI SENSI DELL'ART. 1014, COMMA 3 E 4 E DELL'ART. 678, COMMA 9 DEL D.LGS. 66/2010, NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI "OPERATORE SOCIO SANITARIO" - CATEGORIA B, LIVELLO EVOLUTO, PRIMA POSIZIONE RETRIBUTIVA CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

Autodichiarazione Il/La

sottoscritto/a:

| | | | |
|---|------------------|--------|-------|
| Cognome | | Nome | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | | Prov. |
| Codice fiscale | | | |
| Residenza | | | |
| Via | n. civico | C.A.P. | |
| Domicilio (da compilare SOLO se diverso dalla residenza) | | | |
| Via | n. civico | C.A.P. | |
| Telefono | Cellulare | | |
| e-mail/PEC (indicazione obbligatoria in caso di invio tramite Posta Elettronica Certificata) e-mail | | | |
| _____ / PEC _____ | | | |

chiede

di essere ammesso/a al concorso pubblico per l'assunzione a tempo indeterminato nel profilo professionale di:

**OPERATORE SOCIO SANITARIO
Categoria B – livello Evoluto – 1ª posizione retributiva**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in fase ad una dichiarazione rivelatasi successivamente veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa",

dichiara

(barrare e completare le caselle che interessano)

| | |
|-----------|---|
| 1. | <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____ (indicare il nome dello Stato) e di:</p> <p><input type="checkbox"/> di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza; <i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> di <u>non godere</u> dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi: _____</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;</p> <p><input type="checkbox"/> di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso.</p> <p>ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di essere familiare di cittadino/a dell'Unione Europea, anche se cittadino/a di Stato terzo:</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del diritto di soggiorno permanente e</p> <p>di:</p> <p><input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza; <i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> <u>non godere</u> dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi: _____</p> <p><input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;</p> <p><input type="checkbox"/> avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso.</p> <p>ovvero</p> <p><input type="checkbox"/> di essere cittadino/a di Paesi Terzi:</p> <p><input type="checkbox"/> titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo</p> <p><input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato</p> <p><input type="checkbox"/> titolare dello status di protezione sussidiaria</p> <p>e di:</p> <p><input type="checkbox"/> godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza; <i>oppure</i></p> <p><input type="checkbox"/> <u>non godere</u> dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza o di provenienza per i seguenti motivi: _____</p> <p><input type="checkbox"/> essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;</p> <p><input type="checkbox"/> avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana rapportata alla categoria e figura professionale a concorso.</p> |
|-----------|---|

2. per i candidati **cittadini** italiani:

di godere dei diritti civili e politici attivi e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; ovvero

di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi:

_____.

3. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento o dichiarato decaduto per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile, ovvero licenziato ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale; ovvero

di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi: _____

4. di essere in possesso, alla data di scadenza dei termini per la presentazione delle domande dei seguenti requisiti:

DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA INFERIORE

rilasciato da _____ in

data _____

e

ATTESTATO DI QUALIFICAZIONE PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO

rilasciato da _____ in

data _____

Per l'accesso all'impiego oltre ai titoli di studio o professionali italiani, sono ammessi anche i titoli conseguiti in un altro stato ed equiparati ai titoli italiani dalla vigente normativa in materia; i candidati in possesso dei menzionati titoli di studio esteri, soggetti a riconoscimento ma non ancora riconosciuti, sono ammessi alle procedure concorsuali con riserva, a meno che non sussista una disciplina più favorevole. L'assunzione sarà subordinata al rilascio, da parte delle autorità competenti, del provvedimento di equivalenza del titolo di studio richiesto, così come previsto dall'art. 38 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165. Il candidato deve espressamente dichiarare, nella propria domanda di partecipazione, di aver avviato l'iter procedurale per l'equivalenza del proprio titolo di studio, previsto dalla richiamata normativa.

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, dichiarato equipollente al titolo richiesto di _____, con provvedimento di data _____ rilasciato da _____

ovvero

di essere in possesso del titolo di _____ conseguito nello Stato di _____ in data _____, in fase di equivalenza

| | |
|------------------|---|
| <p>5.</p> | <p><input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali con sentenza passata in giudicato e di non avere in corso procedimenti penali, né procedimenti amministrativi per l'applicazione di misure di sicurezza o di prevenzione, nonché precedenti penali a proprio carico iscrivibili nel casellario giudiziale, ai sensi dell'art. 3 del D.P.R. 14 novembre 2002, n. 313.</p> <p>Ovvero</p> <p>Di aver riportato le seguenti condanne, i procedimenti a carico di ogni eventuale precedente penale: provvedimento di data _____ emanato da _____ ovvero _____</p> <p style="text-align: right;">Autorità giudiziaria</p> <p>Autorità giudiziaria presso la quale pesa un eventuale procedimento penale _____</p> |
| | <p><i>Se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.</i></p> |
| <p>6.</p> | <p>di essere consapevole del fatto che, con riferimento agli ultimi 5 anni precedenti all'eventuale assunzione, l'essere stati destituiti o licenziati da una pubblica amministrazione per giustificato motivo soggettivo o per giusta causa o l'essere incorsi nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'articolo 32quinquies del Codice Penale o per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria o livello a cui si riferisce l'assunzione, comporta l'impossibilità ad essere assunti</p> |
| <p>7.</p> | <p>di essere consapevole del fatto che, l'essere stati oggetto di un parere negativo sul servizio (a tempo determinato) negli ultimi tre anni precedenti l'eventuale assunzione (per le stesse mansioni) comporta l'impossibilità ad essere assunti fino a scadenza del triennio del parere, per i destinatari del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro Comparto Autonomie Locali (art. 37 assunzioni a tempo determinato, comma 6, CCPL 2016/2018)</p> |
| <p>8.</p> | <p><u>Per i soli candidati di sesso maschile:</u></p> <p><input type="checkbox"/> di aver adempiuto agli obblighi di leva;</p> <p><input type="checkbox"/> di essere in posizione regolare nei confronti di tali obblighi;</p> <p><input type="checkbox"/> di <u>non essere</u> in posizione regolare nei confronti di tali obblighi per i seguenti motivi: _____ ; <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> di non essere soggetto all'obbligo di leva.</p> |

| 9. di prestare/aver prestato servizio presso i seguenti enti: | | | | | |
|---|-----------------------|---|---|-----------------|--|
| Anzianità di servizio | | Profilo professionale e livello o qualifica | Denominazione dell'Ente (pubblico o privato) e contratto collettivo applicato (allegare copia delle declaratorie dei profili) | Mansioni svolte | Natura del rapporto (di ruolo/a tempo determinato) |
| dal (giorno/mese/anno) | al (giorno/mese/anno) | | | | |
| | | | | | |
| Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |
| Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |
| Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |
| Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |
| Causa di risoluzione del rapporto di lavoro: | | | | | |
| | | | | | |
| Totale (anni/mesi/giorni) | | | | | |

Di aver effettuato i seguenti periodi di assenza non utili ai fini del calcolo di anzianità

| Assenze | | Causale e normativa di riferimento |
|------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| dal (giorno/mese/anno) | al (giorno/mese/anno) | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | | | |
|---|--|-------------------------|----------------|-----------|----------|
| 10. | che il suo stato di famiglia è il seguente | | | | |
| | COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | CODICE FISCALE | PARENTELA | A CARICO |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| La colonna "a carico" si intende <u>famigliari fiscalmente a carico</u> , come rilevabile dalla dichiarazione dei redditi dell'anno precedente. | | | | | |
| 11. | <input type="checkbox"/> di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di rientrare tra i soggetti di cui all'articolo 3 della legge n. 104/1992 "Legge-quadro per l'assistenza, l'integrazione sociale e i diritti delle persone handicappate" o all'articolo 3 della legge 8 ottobre 2010, n. 170 "Nuove norme in materia di disturbi specifici di apprendimento in ambito scolastico" e di richiedere, per l'espletamento delle prove: <input type="checkbox"/> eventuali ausili in relazione all'handicap o ai disturbi specifici di apprendimento e/o <input type="checkbox"/> eventuale necessità di tempi aggiuntivi. <i>La mancata dichiarazione al riguardo sarà equiparata alla manifestazione di volontà nel non volerne beneficiare.</i> <i>I candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione datata relativa allo specifico handicap o ai disturbi specifici di apprendimento, rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, e certificazione medica con indicazione precisa dei tempi aggiuntivi e degli ausili di cui il candidato dovesse eventualmente avere bisogno.</i> | | | | |
| 12. | <input type="checkbox"/> di appartenere <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di non appartenere alle categorie di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 "Norme per il diritto al lavoro dei disabili" o equiparate e di essere regolarmente iscritti presso il Servizio per l'inserimento lavorativo dei disabili della Provincia di _____ | | | | |
| 13. | <input type="checkbox"/> di appartenere <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di non appartenere alla categoria degli ufficiali ausiliari e/o dei volontari in ferma breve e ferma prefissata ai sensi degli articoli 1014 e 678 del codice dell'ordinamento militare , di cui al decreto legislativo 15 marzo 2010, n. 66 | | | | |

Via Ardarò 20/a 38066 - Riva del Garda (TN)

P. Iva e C.F. 02086810229

Mail: info@csarivadelgarda.com

Tel . 0464554280 Fax 0464556420

PEC : apsp.cittadiriva@registerpec.it



| | |
|-----|--|
| 14. | <input type="checkbox"/> di avere il seguente titolo ai sensi dell'articolo 5, comma 14 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi" (da ultimo modificato con D.P.R. n. 82/2023) – Si veda Allegato A: <hr/> <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> di non avere titoli ai sensi dell'articolo 5, comma 14 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 |
| | "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi" (da ultimo modificato con D.P.R. n. 82/2023). |
| 15. | <p><u>Questo punto è riservato SOLAMENTE al personale interessato alla misura di stabilizzazione</u></p> <input type="checkbox"/> di avere diritto al posto riservato al personale interessato alla stabilizzazione di cui all'art. 12 comma 10 della L.P. 15/2018 e ss.mm.ii. A tal fine dichiara di essere in possesso del seguente requisito: <ul style="list-style-type: none"> • aver maturato, nella figura professionale di Operatore Socio Sanitario, n. 4 (quattro) mesi di servizio presso l'A.P.S.P. Città di Riva (Amministrazione precedente la stabilizzazione) alla data di scadenza del presente bando di concorso (6 settembre 2024). <i>Il requisito di n. 4 mesi di servizio dovrà essere indicato nel punto 9 della presente domanda.</i> |
| 16. | <input type="checkbox"/> di aver provveduto al pagamento del contributo di partecipazione di € 25,00. |
| 17. | <input type="checkbox"/> di essere informato che il trattamento dei dati personali avviene secondo le modalità previsti ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e s.m. e di aver consultato a tal fine l'Informativa Privacy al seguente link del sito istituzionale dell'APSP "Città di Riva" Privacy |
| 18. | <input type="checkbox"/> di prestare consenso affinché il proprio nominativo, qualora inserito nella graduatoria finale, venga comunicato ad altre pubbliche amministrazioni che ne facciano richiesta per assunzioni a tempo determinato. |
| 19. | di eleggere domicilio, ai fini della procedura concorsuale, presso il seguente indirizzo: Cognome e Nome _____ Via/Piazza/Loc. _____ Comune _____ Prov. _____ CAP _____ Telefono: _____ cellulare: _____ Eventuale indirizzo e-mail _____ e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura concorsuale, mediante lettera raccomandata o PEC, riconoscendo che l'APSP Città di Riva non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario. |
| 20. | di accettare la sede di lavoro assegnata dall'Azienda presso cui prenderà servizio; |
| 21. | di aver letto e di accettare incondizionatamente quanto riportato nel bando di concorso approvato con determinazione n. 79 di data 18/04/2024. |

Si dichiara inoltre consapevole del fatto che i requisiti devono sussistere sia al momento della data di scadenza del termine per la presentazione delle domande che a quello dell'assunzione e che, pertanto, è obbligato a comunicare tempestivamente a questa Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):

- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità;
- ricevuta del versamento di Euro 25,00. = quale contributo di partecipazione al concorso;
- ulteriore dichiarazione sostitutiva di certificazione servizi prestati presso altri Enti;
- eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale)

Data

Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Si attesta che la presente domanda

è stata sottoscritta dall'interessato/a alla presenza dell'addetto/a al ritiro della stessa. è pervenuta già sottoscritta dall'interessato/a con allegata copia fotostatica di un documento d'identità.

Riva del Garda,

.....

Ai sensi dell'articolo 5, comma 14 del D.P.R. 9 maggio 1994, n. 487 "Regolamento recante norme sull'accesso agli impieghi nelle pubbliche amministrazioni e le modalità di svolgimento dei concorsi, dei concorsi unici e delle altre forme di assunzione nei pubblici impieghi" (da ultimo modificato con D.P.R. n. 82/2023), **a parità di titoli e di merito, e in assenza di ulteriori benefici previsti da leggi speciali, l'ordine di preferenza dei titoli è il seguente:**

- a) gli insigniti di medaglia al valor militare e al valor civile, qualora cessati dal servizio;
- b) i mutilati e gli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- c) gli orfani dei caduti e i figli dei mutilati, degli invalidi e degli inabili permanenti al lavoro per ragioni di servizio nel settore pubblico e privato, ivi inclusi i figli degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori socio-sanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività;
- d) coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso, laddove non fruiscano di altro titolo di preferenza in ragione del servizio prestato;
- e) maggior numero di figli a carico;
- f) gli invalidi e i mutilati civili che non rientrano nella fattispecie di cui alla lettera b);
- g) militari volontari delle Forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- h) gli atleti che hanno intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato;
- i) avere svolto, con esito positivo, l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo ai sensi dell'[articolo 50, comma 1-quater, del decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 11 agosto 2014, n. 114](#);
- j) avere completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'[articolo 37, comma 11, del decreto-legge 6 luglio 2011, n. 98](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 15 luglio 2011, n. 111](#), pur non facendo parte dell'ufficio per il processo, ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quinques, del [decreto-legge 24 giugno 2014, n. 90](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 11 agosto 2014, n. 114](#);
- k) avere svolto, con esito positivo, lo stage presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'[articolo 73, comma 14, del decreto-legge 21 giugno 2013, n. 69](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 9 agosto 2013, n. 98](#);
- l) essere titolare o avere svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL Servizi S.p.A., in attuazione di quanto disposto dall'[articolo 12, comma 3, del decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4](#), convertito, con modificazioni, dalla [legge 28 marzo 2019, n. 26](#);
- m) appartenenza al genere meno rappresentato nell'amministrazione che bandisce la procedura in relazione alla qualifica per la quale il candidato concorre, secondo quanto previsto dall'articolo 6;
- n) minore età anagrafica.

Le disposizioni di legge vigenti a favore degli invalidi civili di guerra e delle famiglie dei caduti civili di guerra si applicano anche a favore degli invalidi civili e dei caduti a causa di atti di terrorismo consumati in Italia e delle loro famiglie, in quanto compatibili con la legge 20 ottobre 1990, n. 302 "Norme a favore delle vittime del terrorismo e della criminalità organizzata". Le condizioni di invalido civile e di caduto a causa di atti di terrorismo, nonché di vittima della criminalità organizzata sono certificate dal prefetto del luogo di residenza, secondo le modalità stabilite con decreto del Ministro dell'Interno.