

CASA DI RIPOSO DELLA MISERICORDIA
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Gaiole in Chianti (SI)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA
PER IL CONFERIMENTO A TEMPO PIENO E DETERMINATO
EX ART. 110, COMMA 1, DEL D.LGS. N. 267/2000, E S.M.I.,
DELL'INCARICO DI DIRETTORE
DELLA CASA DI RIPOSO DELLA MISERICORDIA A.P.S.P.**

**Alla Casa di Riposo della Misericordia A.P.S.P.
Via Dante Alighieri n. 7
53013 Gaiole in Chianti (SI)**

Il/La sottoscritto/a _____ (nome e cognome), presa conoscenza dell'avviso relativo alla procedura in oggetto,

CHIEDE

di potervi partecipare.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di false dichiarazioni, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, l'art. 75 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

quanto segue:

- di essere nato/a a _____
(Prov. ____) il ____/____/____;
- di essere residente in _____ (Prov. ____)
in (via, piazza, loc.) _____ n. ____
(c.a.p. _____) telefono _____ cell _____
- di essere in possesso della cittadinanza italiana, **oppure** (*per i cittadini di uno Stato dell'Unione Europea*) della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ unitamente al godimento dei diritti civili e politici nello stato straniero di appartenenza **oppure** (*per i cittadini extra-comunitari*) della cittadinanza dello Stato _____, non appartenente all'Unione Europea, e di essere nella seguente condizione _____ unitamente al godimento dei diritti civili e politici nello stato straniero di appartenenza;
- (*se cittadino non italiano*) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego ed alle mansioni proprie del profilo professionale;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che escludano la costituzione del rapporto di lavoro con una Pubblica Amministrazione (in caso contrario, indicare le condanne penali riportate ed i procedimenti penali pendenti);
- di non essere incorso/a in provvedimenti di destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche Amministrazioni (in caso contrario, specificare

CASA DI RIPOSO DELLA MISERICORDIA
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Gaiole in Chianti (SI)

natura e motivazione del provvedimento e indicare l'Amministrazione che ha disposto il provvedimento stesso);

- di trovarsi, riguardo agli obblighi militari, nella seguente posizione:
_____ (tale dichiarazione è richiesta solo ai candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito presso _____
il _____ con la votazione di _____/_____;
- di avere ottima conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse (quali ambiente Windows, applicativi MS Office e/o Open Office per elaborazioni testi o fogli di calcolo);
- di essere in possesso della patente di guida di categoria B;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e/od inconfiribilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013;
- di essere a conoscenza che la data di svolgimento del proprio colloquio sarà resa nota esclusivamente mediante pubblicazione sul sito www.casariposogaiole.it, nella sezione "Amministrazione trasparente" – sotto-sezione di primo livello "Bandi di concorso", e che tale modalità di comunicazione sostituisce la lettera di convocazione e costituisce notifica ad ogni effetto di legge;
- di aver preso conoscenza delle condizioni stabilite dall'avviso e delle disposizioni normative vigenti in materia.

CHIEDE

altresì che qualsiasi comunicazione relativa alla procedura venga inviata al seguente recapito (da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

_____ (Prov. _____) via _____
_____ n. _____ cap. _____.

oppure

DICHIARA

la propria disponibilità, ai sensi dell'art. 6, comma 1, del D.Lgs. n. 82/2005, e s.m.i., a scambiare documenti ed informazioni con la Casa di Riposo della Misericordia A.P.S.P. attraverso posta elettronica certificata o semplice posta elettronica e ad accettare i sistemi indicati quali uniche modalità di comunicazione con la stessa Casa di Riposo della Misericordia, per tutto quanto concerne la presente selezione. A tale scopo comunica come appresso i corrispondenti indirizzi di riferimento:

posta elettronica certificata:@.....
posta elettronica:@.....

CASA DI RIPOSO DELLA MISERICORDIA
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
Gaiole in Chianti (SI)

Autorizza il trattamento dei propri dati personali, ai sensi del GDPR 679/2016.

Allega:

- Curriculum vitae professionale, datato e sottoscritto ;
- Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____

(Firma, che non deve essere autenticata)