

Spett.le
AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA
"CASA LANER"
Via P. Giovanni XXIII, 1
38064 - FOLGARIA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER TITOLI ED ESAMI PER
LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO DI
OPERATORE DI ANIMAZIONE, CATEGORIA B, LIVELLO EVOLUTO
PER LA PROGRESSIONE VERTICALE INFRA - CATEGORIA DI CUI ALL' ART. 15
DELL'ORDINAMENTO PROFESSIONALE DEL PERSONALE DELL'AREA NON
DIRIGENZIALE DEL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI DI DATA 20 APRILE 2007,
RISERVATO AL PERSONALE PROVENIENTE DALLA CATEGORIA B, LIVELLO BASE,
FIGURA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO ASSISTENZIALE (OSA)
E**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(AUTOCERTIFICAZIONE)

(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa").

Resa e sottoscritta da persona che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

matricola _____,

CODICE FISCALE:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

presa visione del bando di selezione interna per titoli ed esami, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno in figura professionale di Operatore di Animazione, categoria B, livello evoluto, riservata al personale proveniente dalla categoria B, livello base, figura professionale di OSA, in applicazione della progressione verticale infra – categoria di cui all'art. 15 dell'ordinamento professionale del personale dell'area non dirigenziale del comparto autonomie locali di data 20 aprile 2007

C H I E D E

di poter partecipare alla medesima.

A tal fine lo/a scrivente sotto la propria responsabilità

14. di essere in possesso della seguente **anzianità di servizio a tempo indeterminato** (eccedente quella necessaria all'ammissione alla procedura di progressione verticale di cui al punto 5. della presente domanda):

PROFILO PROFESSIONALE	ENTE	ORARIO di LAVORO (PT / FT)	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)

La dichiarazione di cui al 11) non ha valore di autocertificazione.

Si dichiara, inoltre, consapevole del fatto che è obbligato a comunicare, tempestivamente, all'Amministrazione ogni modifica relativa alla presente dichiarazione.

Il/La sottoscritto/a chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

Comune _____ Cap _____

Via _____ n. _____

Numero telefonico _____

E-mail / PEC _____

N.B.

- per le donne indicare anche l'eventuale cognome da coniugata
- indicare comunque un recapito telefonico, anche presso persone terze

ALLEGA:

<input checked="" type="checkbox"/> <i>ricevuta comprovante il pagamento della tassa di selezione</i>
<input checked="" type="checkbox"/> <i>fotocopia di documento di identità in corso di validità</i>
<input type="checkbox"/> in originale / in copia, della quale si dichiara la conformità all'originale:

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) ed ai sensi del Regolamento UE 2016/679, dichiara di essere informato che il trattamento dei propri dati personali avviene nei limiti e con le modalità specificate nell'informativa di cui all'avviso di selezione e si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare tutte le clausole presenti nell'Avviso.

Data _____

Firma leggibile _____

La domanda deve essere datata e firmata alla presenza dell'impiegato addetto: qualora non venga recapitata personalmente, ad essa deve essere allegata copia fotostatica (anche non autenticata) di documento d'identità del candidato in corso di validità.

Spazio riservato all'ufficio

Si attesta che, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R n. 445 dd. 28/12/2000, 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.

L'incaricato al ricevimento

Folgaria, _____
