**SI PREGA DI SCRIVERE SULL’ESTERNO DELLA BUSTA O SULL’ OGGETTO DELLA PEC**

**“Bando di Concorso Assistente Amministrativo – CAT. C – Art. 1 L.68/99”**

Raccomandata a r./Posta elettronica Certificata

a:

**DIRETTORE GENERALE**

**A.S.P. FIRENZE MONTEDOMINI**

Via de’ Malcontenti, n.6

50122 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr.\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

* di essere ammesso/a alla selezione finalizzata all'assunzione a tempo pieno e indeterminato nel profilo professionale di **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO** (Categoria C – livello economico iniziale del CCNL per il personale di comparto SSN), riservato esclusivamente ai soggetti disabili appartenenti alle Categorie di cui all’art. 1 della Legge 12 Marzo 1999 nr. 68;
* che per le comunicazioni inerenti la presente procedura possa essere utilizzato il seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ed il seguente indirizzo di **Posta Elettronica Certificata (**se posseduta);\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

(dichiarazioni sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/00)

* di essere in possesso della cittadinanza italiana;

oppure, solo per i cittadini dell’Unione Europea o di Stati Terzi:

* di essere cittadino di uno Stato membro dell’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di avere la cittadinanza di Paesi Terzi (extracomunitari) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere titolare di permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo: (specificare se titolare status di rifugiato oppure status di protezione sussidiaria) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti civili e politici negli Stati di appartenenza o di provenienza;
* di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica e trovarsi nelle condizioni di cui all’art. 38 D.Lgs. 165/2001;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune (o stato estero) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ovvero indicare le motivazioni della non iscrizione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di godere dei diritti politici;
* di appartenere alle categorie di cui all’art. 1 della Legge 12 Marzo 1999 nr. 68;
* di essere iscritto nell’apposito elenco dei soggetti disabili di cui all’art. 8 della Legge 12 Marzo 1999 nr. 68, presso il Centro per l’Impiego di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_), al numero di iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non avere riportato condanne penali (in caso contrario le condanne penali sono da dichiarare con lettera separata ai sensi del DPR 28/12/00 NR. 445);
* di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare i procedimenti in corso con lettera separata ai sensi del DPR 28/12/00 NR. 445);
* di non trovarsi in stato di liquidazione o fallimento e di non avere presentato domanda di concordato;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguito presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere l’idoneità psico fisica all’impiego ed alle specifiche mansioni del posto da ricoprire;
* di scegliere la seguente lingua straniera (*inglese/francese/spagnolo*): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non essere stato destituito/a, dispensato/a, decaduto/a o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, (in caso positivo specificare i motivi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva (soltanto per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985) e precisamente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di richiedere per lo svolgimento delle prove in relazione allo stato di invalidità posseduta,
* ausilio necessario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

* tempi aggiuntivi richiesti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver diritto alla preferenza, a parità di merito in quanto in possesso del presente titolo previsto dall’art. 5 comma 4 DPR 487/94: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver preso visione e di conoscere le prescrizioni contenute nel bando di concorso;
* che tutte le fotocopie allegate alla domanda di partecipazione alla selezione pubblica sono conformi all'originale in mio possesso e che ogni dichiarazione resa risponde a verità.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

**ALLEGA:**

* curriculum formativo e professionale datato e firmato;
* fotocopia fronte/retro di un documento valido (non necessaria se le dichiarazioni sono rese con firma digitale);
* ricevuta di versamento della Tassa di Concorso;
* Idonea certificazione rilasciata da apposita struttura sanitaria pubblica attestante l’eventuale handicap dalla quale si evincano la tipologia di ausili e le tempistiche aggiuntive necessari (da produrre solo per i candidati che richiedono i benefici di cui alla lett. J comma 8 Art. 2 del Bando)
* elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo,
* idonea documentazione rilasciata dalle autorità competenti attestante il riconoscimento dell’equipollenza del proprio titolo di studio estero a quello richiesto dal bando ovvero richiesta di equiparazione del titolo di studio alle competenti autorità (solo per i titoli di studio conseguiti all’estero).

Luogo e data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (la firma non deve essere autenticata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

l'Amministrazione al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi della Legge 196/03 (Codice della Privacy) e successive modificazioni ed integrazioni apportate dal Decreto di Adeguamento al GPDR 2016/679 (D.Lgs. 10.08.2018 nr.101).

Luogo, data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (la firma non deve essere autenticata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_