

Domanda di partecipazione (Allegato A)

Spett.le  
**Centro Servizi Alla Persona**  
**Luigi Mariutto**  
Via Zinelli, 1  
30035 Mirano (VE)

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (tel. fisso \_\_\_\_\_  
tel. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_)

### CHIEDE

di partecipare alla Pubblica Selezione Interna per l'ammissione ai moduli di Formazione Complementare in Assistenza Sanitaria per Operatore Socio Sanitario DGR Veneto n. 650 del 01 giugno 2022, di cui alla Determina Dirigenziale n. 221 del 07.09.2022.

A tal fine sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

1. Di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_
  - Se cittadino di Stato della UE, diverso dall'Italia, dichiara inoltre:
    - Di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e provenienza.
    - Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta.
2. Di essere in possesso dell'attestato di qualifica professionale Operatore Socio Sanitario conseguita in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ oppure di essere in possesso titolo riconosciuto equipollente dalla Regione del Veneto, conferito a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ e reso equipollente con provvedimento \_\_\_\_\_ ovvero equipollente secondo la norma \_\_\_\_\_;
3. Di avere un'esperienza lavorativa come Operatore Socio Sanitario di almeno 24 mesi avendo prestato servizio presso le seguenti strutture e nei periodi di proseguo sotto indicati:

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

4. Di essere in possesso del diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado di durata quinquennale (in caso di titolo di studio conseguito all'estero deve essere presentata la dichiarazione di valore) conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

5. Di possedere e autocertificare (valida per i cittadini stranieri) una buona conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta pari a quanto previsto per il livello B2 del Quadro Comune Europeo di riferimento per la conoscenza della lingua

6. Di accettare le norme e le condizioni stabilite dall'avviso di selezione e le disposizioni vigenti nell'Ente in materia di concorsi.

Chiede, inoltre, che ogni comunicazione relativa alla selezione in oggetto sia inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. cellulare \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Ai fini della presente domanda allega:

- copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia del titolo di studio richiesto dall'avviso di selezione (con eventuali riferimenti per equipollenza);
- copia del diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado di durata quinquennale;

Il/la sottoscritt\_\_\_\_, è consapevole delle sanzioni penali previste dalla vigente normativa nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi e che il Centro di Servizi alla Persona Luigi Mariutto di Mirano (VE) potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali, saranno utilizzate per le finalità indicate nell'informativa inclusa nel bando relativa al trattamento dei dati personali prevista dal Regolamento Generale Europeo sulla Protezione dei dati UE/2016/679, autorizza l'utilizzo medesimo per i fini suddetti.

\_\_\_\_\_  
*luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*firma (non autenticata)*