



Via dell'Eremo 9/11 – Casella Postale 300
23900 Lecco – Centralino tel. 0341.489111
C.F. – P.I. 02166640132

Risorse Umane – Settore Concorsi/Giuridico

Direttore: Dr.ssa Ilaria Terzi
Via dell'Eremo, 9/11 – 23900 Lecco
Tel. 0341.489097 – 053 - 055 - 056 - Fax. 0341.489005
e-mail : personale.concorsi@ospedale.lecco.it

**CONCORSO PUBBLICO PER TITOLIE ED ESAMI PER IL CONFERIMENTO DI
N. 1 INCARICO A TEMPO INDETERMINATO, IN QUALITA' DI **ASSISTENTE
AMMINISTRATIVO – CAT. C PER L'AREA DI DIREZIONE STRATEGICA.****

SCADENZA DEL 24 ottobre 2011

Calendario Prove d'Esame: vedi art. 8

Art. 1 Premessa

L'Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco garantisce, ai sensi della L. 125/91 e dell'art.35 comma 3 lett. c) del D.Lgs. n. 165/01, pari opportunità e parità di trattamento tra uomini e donne nelle procedure di accesso e nello svolgimento dell'attività lavorativa.

Ai sensi della L. 127/97 è abolito il limite di età per la partecipazione a pubblici concorsi.

Si applica il DPR 445/00 in materia di documentazione amministrativa.

Per tutto quanto non espressamente disciplinato nel presente bando si intendono richiamate a tutti gli effetti le vigenti norme legislative ed in modo particolare:

- i CCNL del personale del comparto delle Aziende Sanitarie/Ospedaliere;
- il D.P.R. n. 220 del 27/03/2001, il D.P.R. n. 487 del 09/05/1994, il D.Lgs. n.165/01;
- la L.68/99
- la L.196/03.

L'Amministrazione si riserva il diritto di prorogare, sospendere, modificare o annullare la presente procedura nel rispetto delle norme di legge vigenti.

Si precisa che qualora si rendessero vacanti ulteriori posti si applicherà la riserva prevista dall'art. 24 del D.L.gs n. 150/09, a favore dei dipendenti a tempo indeterminato dell'Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco inquadrati nella cat. B o Bs del ruolo amministrativo nel profilo di coadiutore amministrativo o coadiutore amministrativo esperto.

Art. 2 Oggetto del bando

Profilo professionale: Assistente Amministrativo – Cat. C

n. posti: 1

Sede di lavoro: Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco (Presidi di Lecco, Merate, Bellano e Strutture territoriali)

Art. 3 Requisiti di partecipazione

3.1 REQUISITI SPECIFICI

Gli aspiranti devono possedere **il diploma di maturità quinquennale, conseguito presso un Istituto Statale o parificato.**

Il personale amministrativo ricercato deve possedere una adeguata qualificazione professionale (che sarà verificata mediante prove selettive) nonché attitudine al lavoro, conoscenze dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse e di almeno una lingua straniera oltre alla lingua italiana.

3.2 REQUISITI GENERALI

Gli aspiranti devono possedere:

- a) Cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell'Unione Europea. Sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano.
- b) Godimento dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza.
- c) Non essere stato:
 - destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione
 - dichiarato decaduto da un pubblico impiego
 - licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del Comparto Sanità (02/09/1995).
- d) Assenza di condanne penali che comportino l'interdizione dai pubblici uffici o di condanne che, se intercorse in costanza di rapporto di lavoro, possano determinare il licenziamento ai sensi di quanto previsto dai Contratti Collettivi Nazionali del comparto Sanità.
- e) Aver assolto agli obblighi di leva (*per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985*)
- f) Idoneità psicofisica alla mansione relativa al profilo a concorso. (I vincitori, prima dell'immissione in servizio saranno sottoposti a visita medica di controllo da una struttura pubblica del SSN osservando le norme in materia di categorie protette. I dipendenti di Amministrazioni ed Enti del SSN sono dispensati dal sottoporsi alla predetta visita medica)

I REQUISITI SPECIFICATI NEI PRECEDENTI PUNTI 3.1, 3.2 DEVONO ESSERE POSSEDUTI ALLA DATA DI SCADENZA DEL PRESENTE BANDO.

Il mancato possesso così come la falsa dichiarazione dei requisiti indicati nella domanda di ammissione alla procedura comporta l'automatica esclusione dalla selezione stessa, ferma restando la responsabilità individuale prevista dalla vigente normativa per dichiarazioni mendaci.

Art. 4 Presentazione delle domande

La domanda di partecipazione alla presente procedura deve:

- o essere redatta in carta semplice secondo lo schema esemplificativo allegato al presente bando;
- o essere indirizzata al Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco al seguente recapito:

Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco - Via Dell'Eremo 9/11-23900 LECCO

- o essere inoltrata, a cura e sotto la responsabilità dell'interessato, **a decorrere dalla data di pubblicazione** dell'estratto del presente bando sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana (non verranno esaminate le domande inviate prima della pubblicazione dell'avviso sulla Gazzetta Ufficiale) ed **ENTRO E NON OLTRE IL 24 OTTOBRE 2011** con le seguenti modalità:
 - **consegna a mano** presso l'Ufficio Protocollo del Presidio Ospedaliero di Lecco nei seguenti orari:
dal lunedì al venerdì dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30.
(La data di presentazione della domanda sarà comprovata dal timbro a calendario apposto dall'Ufficio Protocollo sulla domanda stessa);
 - **inoltro a mezzo del servizio postale** (La data di presentazione della domanda sarà comprovata dal timbro a data apposto dall'Ufficio Postale accettante);
 - **inoltro tramite PEC** – al seguente indirizzo: concorsi@pec.ospedale.lecco.it

Questa Azienda declina ogni responsabilità per eventuale smarrimento della domanda o dei documenti spediti a mezzo postale con modalità ordinarie.

SI INFORMA CHE LE DOMANDE DI AMMISSIONE AL CONCORSO NON VERRANNO IN ALCUN MODO CONTROLLATE DALL'UFFICIO PROTOCOLLO E/O ALTRO UFFICIO DI QUESTA AZIENDA OSPEDALIERA.

Art. 5 Contenuto della domanda

Nella domanda di ammissione i candidati debbono indicare, ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. 445/00 consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

1. data e luogo di nascita, il comune e luogo di residenza, codice fiscale;
2. il possesso della cittadinanza italiana o di altro stato membro dell'Unione Europea (sono equiparati ai cittadini italiani i cittadini della Repubblica di San Marino e della Città del Vaticano);
3. il Comune di iscrizione nelle liste elettorali, ovvero i motivi della non iscrizione o cancellazione dalle medesime (per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea sarà valida la dichiarazione della situazione corrispondente all'ordinamento dello Stato di appartenenza);
4. eventuali condanne penali riportate e/o procedimenti penali in corso;
5. le eventuali condanne penali devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale;
6. nel caso in cui il candidato non si trovi nelle predette situazioni dovrà dichiarare espressamente l'assenza di condanne e di procedimenti penali in corso;
7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;
8. l'assenza di procedimenti disciplinari ovvero i procedimenti disciplinari subiti (indicare l'esito) o pendenti;
9. il possesso del titolo di studio relativo al profilo professionale a selezione

indicando la tipologia (esatta denominazione), data - luogo - Istituto di conseguimento, votazione. (Per i candidati che hanno conseguito il titolo di studio presso Istituti esteri deve essere dichiarato il possesso del provvedimento di equipollenza al titolo di studio italiano richiesto dal presente bando indicando gli estremi dell'atto di riconoscimento dell'equipollenza);

10. possesso di idoneità fisica senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto della selezione;

11. i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni specificando per ciascuno:

l'Amministrazione presso la quale si è prestato servizio

la data (gg/mese/anno) di inizio e fine di ogni periodo di servizio

la categoria e il profilo professionale

gli eventuali periodi di aspettativa per i quali non si è maturata anzianità di servizio;

se ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art.46 D.P.R. 761/79 (mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni);

le cause di risoluzione del rapporto

la posizione nei riguardi degli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985);

12. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento e l'utilizzo dei dati personali contenuta nell'art. 13 del presente bando e di acconsentire al trattamento degli stessi nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03;

13. di aver preso visione del testo integrale del bando di selezione e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;

14. la conformità all'originale delle fotocopie eventualmente allegare alla domanda;

15. l'indirizzo (via, CAP, città) al quale inviare le comunicazioni relative alla procedura di selezione nonché un recapito telefonico per eventuali comunicazioni urgenti (in caso di mancata indicazione le predette comunicazioni saranno inviate all'indirizzo di residenza).

Eventuali variazioni di indirizzo dovranno essere tempestivamente comunicate.

L'Azienda Ospedaliera non si assume responsabilità in caso di:

- inesatta o illeggibile indicazione del recapito da parte del candidato;
- mancata o tardiva comunicazione della variazione dell'indirizzo indicato in domanda;
- eventuali disguidi postali, telegrafici o comunque imputabili al fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

La domanda deve essere firmata pena l'esclusione dalla procedura di selezione

Ai sensi dell'art. 39 L.445/00 la firma non deve essere autenticata.

L'Azienda non si assume altresì responsabilità alcuna per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del candidato, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, nè per eventuali disguidi postali o telegrafici imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

L'omissione, anche parziale, delle dichiarazioni mendaci succitate comporta l'esclusione dal concorso. Sarà altresì escluso il candidato che non sottoscriva la domanda di partecipazione al concorso.

Art. 6 Allegati

Alla domanda devono essere allegati i seguenti documenti che, esclusivamente nei casi e con le modalità previsti dagli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, possono essere sostituiti da idonee autocertificazioni o dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà:

1. la documentazione comprovante il possesso dei requisiti specifici richiesti per l'ammissione al concorso;
2. i titoli che danno diritto ad usufruire di riserve, precedenza e preferenze nella graduatoria degli idonei;
3. le certificazioni di titoli che il concorrente ritenga opportuno presentare agli effetti della valutazione di merito;
4. il curriculum formativo e professionale, data e firmato, che non ha valore di autocertificazione delle dichiarazioni in esso contenute e non è quindi oggetto di valutazione;
5. elenco dettagliato eventuali pubblicazioni (EDITE A STAMPA).
Non sono ammessi lavori:
-manoscritti, dattiloscritti ed in bozza di stampa
-in fotocopia non autenticata, o in copia semplice senza dichiarazione di conformità all'originale;
6. elenco dettagliato eventuali attestazioni di partecipazione a corsi congressi, convegni.
7. un elenco descrittivo, in triplice copia; di TUTTI i documenti allegati, redatto in carta semplice.
8. fotocopia documento identità, in corso di validità.

Alla domanda deve essere altresì allegata:

- o ricevuta di pagamento della **TASSA CONCORSUALE** di € 10,00 effettuato mediante il c/c postale n. 10292225 intestato a "Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco - Servizio Tesoreria".

N.B.: NEL MODULO DI VERSAMENTO DEVE ESSERE INDICATA LA CAUSALE "Tassa di partecipazione al concorso pubblico per titoli ed esami per n. 1 posto di Assistente Amministrativo Cat. C"

La tassa di concorso non è rimborsabile in alcun caso.

Art. 7 Autocertificazioni

Ricordiamo che ai sensi del D.P.R. 445/00 le autocertificazioni devono riportare analiticamente tutti gli elementi necessari a identificare il titolo autocertificato. Qualora il predetto titolo non fosse chiaramente descritto o mancasse di elementi essenziali alla sua valutazione non potrà essere tenuto in considerazione.

Precisiamo che nella redazione delle dichiarazioni sostitutive deve essere fatto preciso riferimento agli artt. 46 e 47 del DPR 445/00 nonché all'assunzione di responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del citato DPR.

NON POTRANNO ESSERE PRESE IN CONSIDERAZIONE DICHIARAZIONI PRIVE DEGLI ELEMENTI ESSENZIALI NECESSARI ALL'IDENTIFICAZIONE DEL DOCUMENTO AUTOCERTIFICATO NONCHÉ DICHIARAZIONI RESE IN FORMA GENERICA SENZA I RIFERIMENTI LEGISLATIVI SOPRA CITATI.

Art. 8 Prove d'esame

Le prove d'esame consistono in una prova scritta, una prova pratica e una prova orale con il seguente contenuto:

PROVA SCRITTA: tema, ovvero soluzione di quesiti a risposta sintetica, vertente su elementi di cultura generale, diritto pubblico, amministrativo e sanitario, nonché organizzazione delle Aziende Sanitarie e Piano Organizzativo dell'Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco (P.O. A.) (**Il Piano Organizzativo dell'A.O. della Provincia di Lecco (P.O. A.) è reperibile sul sito dell'Azienda - www.ospedali.lecco.it - nella sezione "Trasparenza Valutazione e Merito"**);

PROVA PRATICA: esecuzione di tecniche specifiche o predisposizione di atti connessi alla qualificazione professionale richiesta;

PROVA ORALE: vertente su argomenti oggetto delle precedenti prove. Tale prova comprende la verifica delle conoscenze di elementi di informatica e di una lingua straniera, almeno a livello iniziale, scelta tra inglese e francese.

Le predette prove d'esame si svolgeranno presso la **sede dell'Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco - Via Dell'Eremo 9/11 - Lecco** nella seguente modalità:

- **giorno 21 novembre alle ore 15.30 PROVA SCRITTA** presso l'Aula Magna - della Palazzina Amministrativa del P.O. di Lecco, Via Dell'Eremo 9/11;
- **giorno 24 novembre 2011 alle ore 15.30 PROVA PRATICA** presso l'Aula Magna - della Palazzina Amministrativa del P.O. di Lecco, Via Dell'Eremo 9/11;
- **dal giorno 29 novembre 2011 alle ore 08.30 PROVA ORALE** presso la Palazzina Amministrativa del P.O. di Lecco, Via Dell'Eremo 9/11 (il calendario dettagliato della prova orale sarà pubblicato il giorno 28 novembre 2011 sul sito www.ospedali.lecco.it - sezione Concorsi).;

Sono **AMMESSI** a partecipare alla prova scritta:

- i candidati che **non avranno** ricevuto comunicazione di esclusione dalla selezione;
- i candidati che avendo ricevuto comunicazione di ammissione alla procedura **"sotto condizione"** provvedano a regolarizzare la loro posizione entro la data di espletamento della prova stessa;

I candidati dovranno presentarsi alle prove muniti di un valido documento d'identità o di riconoscimento ritenuto equivalente ai sensi della normativa vigente.

I candidati che non si presenteranno a sostenere le prove nel giorno e all'ora stabiliti saranno considerati rinunciatari, qualunque sia la causa dell'assenza.

Art. 9 Commissione Esaminatrice

La Commissione esaminatrice è nominata dal Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera ed è composta dal Presidente e da due membri. La Commissione esaminatrice stabilisce i criteri di valutazione dei titoli, le modalità e i criteri di valutazione del colloquio.

Art. 10 Punteggi

I punteggi per i titoli e le prove d'esame sono complessivamente 100 così ripartiti:

TITOLI: <u>MAX PUNTI 30</u>
così ripartiti:
TITOLI DI CARRIERA: max punti 15
TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO: max punti 3

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI: max punti 4

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE: max punti 8

PROVE D'ESAME: MAX PUNTI 70

così ripartiti:

PROVA SCRITTA: max punti 30

PROVA PRATICA: max punti 20

PROVA ORALE: max punti 20

Il superamento delle prove è subordinato al raggiungimento di una valutazione di sufficienza espressa in termini numerici come segue:

- PROVA SCRITTA: 21/30
- PROVA PRATICA: 14/20
- PROVA ORALE: 14/20

Art. 11 Graduatoria

La graduatoria di merito dei candidati è formulata dalla Commissione Esaminatrice elencando in ordine decrescente i punteggi complessivi riportati da ciascun candidato, tenuto conto delle precedenza e preferenze previste dall'art. 5 e dall'art. 16 del D.P.R. n. 487/94 e successive modificazioni ed integrazioni. In caso di parità di punteggio fra due o più candidati è preferito il candidato più giovane di età (art. 2, comma 9, L. 191/98).

Con deliberazione del Direttore Generale di approvazione della graduatoria di merito formulata dalla Commissione Esaminatrice vengono dichiarati vincitori, nei limiti dei posti complessivamente messi a selezione, i candidati utilmente collocati nella graduatoria di merito.

La graduatoria ha validità di 36 mesi e verrà pubblicata sul Bollettino Ufficiale della Regione Lombardia

Art. 12 Contratto di lavoro

12.1 Certificazione dei requisiti previsti dal bando di selezione.

La stipula dei contratti individuali di lavoro avverrà secondo l'ordine della graduatoria.

A tal fine i vincitori del concorso entro e non oltre il termine perentorio di 30 giorni dal ricevimento della raccomandata AR relativa alla comunicazione di stipula del contratto individuale di lavoro devono far pervenire all'Azienda Ospedaliera autocertificazione relativamente a:

- o dati anagrafici,
- o dati relativi alla residenza,
- o possesso del requisito della cittadinanza richiesto all'art. 3 par. 3.2 lett .a) del presente bando,
- o godimento dei diritti politici,
- o stato di famiglia,

- o casellario giudiziale,
- o posizione relativa agli obblighi militari (per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985)
- o il possesso dei requisiti specifici previsti all'art. 3 par. 3.1 del presente bando,
- o gli altri titoli, dichiarati in domanda, che danno diritto ad usufruire di riserve, preferenze e precedenza secondo la normativa vigente.

Scaduto inutilmente il termine assegnato per la presentazione della documentazione, l'Azienda non darà luogo alla stipulazione dei contratti individuali di lavoro ed i vincitori si intenderanno decaduti.

12.2 stipula del contratto di lavoro

L'Azienda Ospedaliera, prima di procedere alla stipula del contratto individuale di lavoro provvederà d'ufficio all'accertamento del possesso, da parte dei vincitori, dei requisiti generali e specifici previsti dal presente bando.

Qualora dovesse emergere la carenza dei predetti requisiti, l'Azienda non procederà alla stipula del contratto individuale di lavoro e i vincitori si considereranno decaduti, ferma restando la responsabilità individuale prevista dalla vigente normativa nei casi di dichiarazioni mendaci.

Nel contratto individuale di lavoro, sottoscritto dal Direttore Generale dell'Azienda e dal vincitore sarà indicata la data di inizio dell'attività lavorativa, la sede e l'orario di lavoro, il trattamento economico spettante così come determinato dal CCNL vigente alla data di stipula del contratto individuale di lavoro.

Art. 13 trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 relativamente al trattamento dei dati personali si precisa che:

- o i dati personali forniti dal dichiarante saranno raccolti presso la Struttura Complessa Risorse Umane e trattati dall'Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco in base alla tipologia del procedimento. Il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei e informatici;
- o il conferimento dei dati è obbligatorio per l'istruzione dell'istanza e pertanto in caso di mancato conferimento dei dati la domanda di partecipazione alla presente procedura non potrà essere presa in considerazione;
- o i dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti da disposizione di legge o di regolamento o per assolvimento di funzioni istituzionali;
- o il dichiarante gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/03, tra cui:
 - il diritto di accesso ai dati che lo riguardano,
 - il diritto di ottenerne l'aggiornamento, la rettifica, la cancellazione,
 - il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi;
- o il titolare del trattamento è l'Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco;
- o Il Responsabile del trattamento è il Direttore della Struttura Complessa Risorse Umane.

Art. 14 Responsabile del Procedimento

Ai sensi della L. 241/90 è individuato quale Responsabile del presente procedimento la Dr.ssa Ilaria Terzi Direttore della S.C. Risorse Umane dell'Azienda Ospedaliera della Provincia di Lecco.

Art. 15 Informazioni

Gli interessati potranno rivolgersi per eventuali chiarimenti e informazioni:

- ⇒ alla Struttura Complessa Risorse Umane – Settore Concorsi dell'Azienda Ospedaliera

della Provincia di Lecco con sede in Via dell'Eremo n. 9/11 - Lecco dalle ore 10.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 15.30, sabato escluso (☎ 0341.489053-55-56-97; ✉ personale.concorsi@ospedale.lecco.it)

IL DIRETTORE GENERALE
(Mauro Lovisari)

Domanda di partecipazione al concorso pubblico per titoli ed esami per il conferimento di n. 1 incarico a tempo indeterminato di Assistente Amministrativo - Cat. C.

AL DIRETTORE GENERALE
dell'Azienda Ospedaliera
della Provincia di Lecco
Via Dell'Eremo, 9/11
23900 LECCO

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____

residente in _____

domiciliato in _____
(indicare il domicilio solo se è diverso dalla residenza)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per titoli ed esami per il conferimento di n. 1 incarico a tempo indeterminato di **Assistente Amministrativo - Cat. C.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste (art. 76 DPR 445/00) nel caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti in virtù di un provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

a. di essere nato/a a

_____ il ____/____/____
(luogo e provincia) (giorno - mese - anno)

b. di essere residente nel Comune di _____ Prov. (____)

in via _____
(indicare l'indirizzo esatto e il numero civico)

c. di essere in possesso della cittadinanza: (barrare la casella che interessa)

ITALIANA (o equivalente)

STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA _____
(indicare il nome dello Stato)

d. di: (barrare la casella che interessa)

essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____

non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____

essere cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi _____

e. di: (barrare la casella che interessa)

non avere mai riportato condanne penali

non avere procedimenti penali in corso

di aver riportato le seguenti condanne penali (devono essere indicate anche qualora sia intervenuta l'estinzione della pena o sia stato concesso il perdono giudiziale, la sospensione condizionale della pena, o sia stato accordato il beneficio della non menzione della condanna nel certificato generale del Casellario Giudiziale) _____

di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

f. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione o dichiarato decaduto, ovvero licenziato a decorrere dalla data di entrata in vigore del primo contratto collettivo nazionale di lavoro;

g. di: (barrare la casella che interessa)

non aver mai avuto procedimenti disciplinari

di avere i seguenti procedimenti disciplinari pendenti _____

di aver subito i seguenti procedimenti disciplinari (indicare anche l'esito) _____

h. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

(indicare l'esatta denominazione del titolo di studio - per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare gli estremi del Decreto di equipollenza)

Conseguito il ___/___/_____

presso _____

(indicare l'esatta denominazione dell'istituto e il luogo ove ha sede)

con votazione _____

i. di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo determinato/indeterminato in qualità di Assistente Amministrativo Cat. C presso:

_____ (indicare denominazione e sede dell'A.O.)

dal ___/___/_____

j. di essere in possesso di idoneità fisica senza limitazioni all'esercizio delle mansioni proprie del profilo professionale di Assistente Amministrativo Cat. C

k. aver prestato servizio alle dipendenze di Pubbliche Amministrazioni come indicato nella dichiarazione sostitutiva di atto notorio allegata alla presente domanda

l. di (barrare la casella che interessa - per i soli candidati di sesso maschile nati prima del 31 dicembre 1985)

aver assolto gli obblighi militari

essere nella seguente posizione _____

m. che il proprio codice fiscale è _____

n. di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento e l'utilizzo dei dati personali contenuta nell'art.13 del bando della presente procedura di selezione e di acconsentire al trattamento degli stessi nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03;

o. di aver preso visione del testo integrale del bando di selezione e di accettare senza riserve tutte le condizioni in esso contenute;

p. che n.____ fotocopie dei documenti allegati alla presente domanda sono conformi agli originali ;

Il/La sottoscritto/a _____
CHIEDE che le comunicazioni relative alla presente procedura di selezione siano effettuate al seguente recapito:

Destinatario _____

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ prov. _____

Telefono _____ e-mail _____

e **SI IMPEGNA** a comunicare tempestivamente e per iscritto eventuali successive variazioni di indirizzo esonerando questa Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

_____, il _____

Firma (leggibile)

(sottoscrizione NON SOGGETTA ad autenticazione ai sensi dell'art. 39 DPR 445/00)

(La mancata sottoscrizione comporta l'esclusione della domanda dalla presente procedura di selezione)

ALLEGATI (barrare la casella che interessa)

fotocopia del seguente documento di identità _____

copia del codice fiscale

curriculum formativo e professionale

n. 3 elenchi descrittivi degli eventuali documenti allegati

elenco dettagliato delle pubblicazioni allegate

elenco dettagliato delle attestazioni di partecipazione a corsi congressi convegni allegati

altro _____
