

Al Sig. Presidente dell' Opera Pia Telesino-Ardizzone"
Via A. Telesino n. 20
91035 Palermo

Oggetto: Selezione pubblica per titoli e prova di idoneità ai fini della formazione di graduatoria triennale, ai sensi dell'art. 49 della legge regionale 5 novembre 2004 n. 15, per assunzione a tempo determinato di una unità lavorativa nel profilo di: addetto ai servizi tutelari categoria "A", posizione economica iniziale A1 - CCNL Comparto Funzioni Locali;

Il/la sottoscritto/a:

DATI ANAGRAFICI	COGNOME		
	NOME		
	NATO/A A		Il
	COD. FISCALE		
	RESIDENZA	Via/Piazza	n.
	Comune	CAP	

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per titoli per la formazione della graduatoria di cui all'art. 49 della legge regionale 5 novembre 2004, n.15, relativa ad assunzione a tempo determinato, di una unità lavorativa nel seguente profilo:

Addetto ai servizi tutelari	Categ. A
------------------------------------	----------

A tal fine, ai sensi degli art. 39, 46, 47 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nella consapevolezza che la legge sanziona le dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero della cittadinanza di uno dei paesi membri dell'unione Europea;
- b) di non aver riportato condanne penali, ovvero di avere riportato la condanna penale per il seguente reato _____;
- c) di non avere procedimenti penali in corso;
- d) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (____);
- e) di essere idoneo/a all'impiego, con esenzione da difetti fisici che possano influire sul rendimento del servizio;
- f) di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- g) di avere ottemperato agli obblighi militari di leva, ovvero di non avere ottemperato per la seguente motivazione _____;
- h) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno scolastico _____ presso l'Istituto _____

di _____ (___);

- i) di avere l'attestato di qualifica professionale di _____;
- j) le copie dei documenti presentati sono conformi agli originali;
- k) di possedere, ai fini di eventuali riserve di posti, precedenza e preferenze, carico di famiglia:

Il/la sottoscritto/a, impegnandosi a comunicare per iscritto eventuali variazioni del recapito, chiede che tutte le comunicazioni vengano indirizzate a:

COGNOME		
NOME		
RECAPITO TELEFONICO		
RESIDENZA	Via/ Piazza	n.
	Comune	CAP

Dichiara, altresì, ai fini del computo dei titoli di cui all'art. 3 e 4 del D.P.Reg. 5 aprile 2005, che per il reperimento di personale da assumere a tempo determinato inquadrabile nel profilo professionale richiesto concorrono alla formazione della graduatoria di merito di cui all'art. 49 della L.R. 5 novembre 2004, n. 15, i seguenti titoli:

1) titoli formativi:

Ente organizzatore	Qualifica acquisita	Durata del corso			Estremi autorizzativi del corso		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
		dal	al	Mesi	Decreto n.	del	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		
								0,20		

2) titoli per servizi prestati presso enti pubblici:

Ente Pubblico	Qualifica	Tempo Pieno / Part time (scrivere Pieno o Part time)	Durata del servizio			Estremi autorizzativi		SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			
			dal	al	Mesi	Provvedimento amministrativo	del	n. mesi ammessi	X	Totale punteggio	Note
									0,15		
									0,15		
									0,15		
									0,15		
									0,15		
									0,15		

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi dell'art. 23 del D.L.vo del 30 giugno 2003, n. 196, l'Opera Pia "Telesino-Ardizzone" di Palermo al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e/o forniti successivamente nell'ambito dello svolgimento della selezione, anche con riferimento alle risultanze della prova pratica attinente al presente profilo professionale, e più in generale per le finalità espresse nel bando.

Allega alla presente:

1. **fotocopia di un documento di identità in corso di validità;**
2. **copia della quietanza comprovante il versamento di €. 5,00.**
3. **fotocopia degli attestati di qualifica professionale**
4. **fotocopia di tutti i titoli utili per la formazione della graduatoria**

_____, li ____ / ____ / ____

Firma per esteso

Riservato all'ufficio:

		<u>PUNTI</u>	
	<u>Titoli formativi</u>		
	<u>Servizi prestati</u>		
		<u>SOMMANO</u>	