

Allegato "A"

Schema di domanda per i partecipanti alla Procedura Concorsuale per COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - CAT. D - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI (PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO) ART. 18, COMMA 2, L. 68/99

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità

**Al Direttore Generale
Azienda Sanitaria Locale
Brindisi**
selezioni.asl.brindisi@pec.rupar.puglia.it

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

chiede di poter partecipare al **CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 5 UNITÀ NEL PROFILO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - CAT. D - AREA DEI PROFESSIONISTI DELLA SALUTE E DEI FUNZIONARI (PROFILO PROFESSIONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO), RISERVATO ESCLUSIVAMENTE AI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 18, COMMA 2, DELLA LEGGE N. 68 DEL 12/03/1999 E SS.MM. ED II., NONCHE' ALLE CATEGORIE AD ESSE EQUIPARATE A NORMA DI LEGGE**, pubblicato sul B.U.R. Puglia n. _____ del _____ e per estratto nella Gazzetta Ufficiale Repubblica Italiana n. _____ del _____, dichiarando ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 245/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art.76 del medesimo D.P.R. n. 245/2000, quanto segue:

➤ di essere nato/a a _____ prov. _____
il _____;

➤ codice fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____;

➤ di risiedere a:

Località _____ **prov.** _____ **c.a.p.** _____

Via _____ **n.** _____

➤ di possedere il seguente indirizzo di posta elettronica certificata personale (Pec):

_____ (1);

➤ di possedere la cittadinanza _____;

➤ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

➤ di appartenere alla seguente categoria di cui all'art. 18, comma 2, della Legge 68/99 e ss.mm. ed ii. e alle categorie di riservatari ad esse equiparate a norma di legge (barrare la categoria di appartenenza):

- orfani e coniugi superstiti di coloro che siano deceduti per causa di lavoro, di guerra o di servizio, ovvero in conseguenza dell'aggravarsi dell'invalidità riportata per tali cause;
- coniugi e figli di soggetti che sono riconosciuti grandi invalidi per causa di guerra, di servizio e di lavoro;
- profughi italiani rimpatriati, il cui status è riconosciuto ai sensi della legge 26 dicembre 1981, n. 763, recante "Normativa organica per i profughi";

- vittime del terrorismo o della criminalità organizzata o loro familiari superstiti e categorie a queste equiparate;
- testimoni di giustizia;
- orfani per crimini domestici;
- orfani di Rigopiano;
- care leavers;
- operatori delle strutture sanitarie e socio-sanitarie vittime del covid-19 e loro familiari

- di essere iscritto negli elenchi degli aspiranti al collocamento obbligatorio, presso l'Ambito Territoriale delle Agenzie Regionali Politiche Attive del Lavoro (ARPAL) di _____, dal _____ in una delle categorie, **di cui all'art. 18, comma 2, della Legge 68/99 e ss.mm. ed ii.** e/o alle categorie di riservatari ad esse equiparate a norma di legge come di seguito specificata _____;
- le eventuali condizioni che danno diritto a precedenza o preferenza in caso di parità di punteggio (art. 5 D.P.R. 487/94) _____;
- di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali (2) _____;
- di non aver procedimenti penali in corso ovvero di aver i seguenti procedimenti penali in corso _____;
- **non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione** per persistente insufficiente rendimento ovvero di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego presso una pubblica amministrazione ai sensi della normativa contrattuale, per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lettera d) del D.P.R. n. 3 del 10.01.1957 ovvero di _____;
- **non essere stato destituito o dispensato** dall' impiego presso pubbliche amministrazioni **o licenziato da precedente impiego** presso pubbliche amministrazioni a seguito di procedimento disciplinare ovvero _____;
- di essere in possesso del seguente requisito specifico di ammissione : **Diploma di Laurea (DL) / Laurea di I livello (triennale)** _____ classe _____ conseguita il _____ presso l'Università degli Studi _____ di _____ nell'a.a. _____ **se titolo equipollente a quello richiesto dal bando si indicano di seguito gli estremi del provvedimento legislativo o ministeriale che prevede l'equipollenza o l'equiparazione** _____;
- di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva _____;
- di non aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni ovvero di aver prestato servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione _____

dal _____ al _____ con il seguente profilo professionale _____
_____ il cui rapporto è cessato per i seguenti motivi _____;

- ➔ di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- ➔ di non avere diritto di preferenza alla nomina a parità di merito e a parità di titoli, ovvero di aver diritto in quanto è in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'art. 5 del D.P.R. n. 487/94:
_____;
- ➔ di accettare che le modalità di convocazione finalizzate all'assunzione saranno effettuate a mezzo PEC all'indirizzo di posta elettronica certificata dichiarata dal candidato nella domanda. Si precisa che l'amministrazione non si assume alcuna responsabilità in merito alla mancata ricezione e/o lettura delle comunicazioni e/o convocazioni inerenti all'assunzione inviate all'indirizzo di posta elettronica certificata dichiarata nella domanda;
- ➔ di accettare che le **modalità di convocazione alle prove di esame ed all'eventuale preselezione saranno effettuate, solo ed esclusivamente**, mediante pubblicazione sul sito internet aziendale **nella sezione di I livello "Albo Pretorio", sezione di II livello "Bandi di concorso e avvisi, sezione di III livello "Concorsi e Avvisi"**;
- ➔ di aver preso visione del presente bando di concorso pubblico e di accettare senza riserve ogni prescrizione e precisazione del bando di concorso;
- ➔ di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali riportata nel presente bando;
- ➔ di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo anonimizzato sul sito internet dell'ASL di Brindisi per tutte le comunicazioni inerenti il concorso pubblico;

Data,.....

Firma

.....

Il sottoscritto allega alla presente domanda :

- 1) **curriculum formativo e professionale autocertificato;**
- 2) **elenco dei documenti e titoli presentati;**
- 3) **copia documento d'identità in corso di validità**
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____
- 7) _____

(1) **la mancata indicazione dell'indirizzo di Posta Elettronica Certificata Personale comporta l'esclusione** del candidato dalla procedura concorsuale.
(2) Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che l'ha emesso.