

FAC SIMILE DI DOMANDA

Al Direttore Generale
dell'ASL di Cagliari
U.O.C. Sviluppo Organiz.,
gestione e valutazione del
personale
Via Piero della Francesca, 1
Località Su Planu
09047 Selargius - Cagliari

Oggetto: domanda di partecipazione OPERATORE SOCIO
SANITARIO– Categoria B livello economico .“Bs”.

__I__ sottoscritt__ _____, nat__ a
_____ (Prov.____) il _____, residente in
_____, _____ (CAP _____), Via
_____, n.____ e domiciliat__ per la
procedura concorsuale in _____
(CAP _____), Via _____, n. _____ - Tel.

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare al concorso pubblico, per titoli
ed esami, per la copertura di n.15 posti di Operatore Socio Sanitario–
Categoria B – livello economico “Bs”;

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle
sanzioni penali in cui s’incorre in caso di dichiarazioni mendaci ai
sensi di quanto disposto dall’art. 76 del DPR 445/00, dichiara:

1. di essere cittadino italiano, ovvero _____ ;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
_____ ;
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti
penali pendenti (in caso contrario specificare);

propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere ad adempimenti derivanti da obblighi di legge.

Le comunicazioni relative al concorso dovranno essere inviate al domicilio sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Data _____ firma _____

Si allegano:

curriculum formativo e professionale datato e firmato;

n.1 copia dell'elenco dei documenti e dei titoli presentati

originale della ricevuta attestante il versamento di Euro 3,87.