

**SCHEMA ESEMPLIFICATIVO** DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA (DALL'ESTERNO), PER TITOLI E COLLOQUIO, RISERVATO A N. 22 OPERATORI SOCIO SANITARI CATEGORIA B – LIVELLO ECONOMICO BS CON RAPPORTO DI LAVORO A TEMPO INDETERMINATO IN SERVIZIO PRESSO AZIENDE ED ENTI DEI COMPARTI DI CUI AL CCNQ 13/07/2016.

**(DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE E DA COMPILARE IN MODO LEGGIBILE, PREFERIBILMENTE DATILOSCRITTA).**

Al Sig. Direttore Generale  
dell'Azienda USL di Teramo  
Circonvallazione Ragusa n. 1  
64100 TERAMO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso a partecipare alla mobilità volontaria (dall'esterno), per titoli e colloquio, nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario, Cat. Bs

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, anche agli effetti previsti dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:

- di chiamarsi \_\_\_\_\_;
- di essere nato a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e di risiedere a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_;
- di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ nella qualifica di \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_;
- di non essere stato dichiarato dall'organismo competente fisicamente "non idoneo" ovvero "idoneo con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto della mobilità o per le quali, comunque, risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento delle mansioni proprie del profilo stesso in termini di esonero parziale o totale dai turni, servizi notturni e festivi, pronta disponibilità, attività di reparto, etc.;
- di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso condanne penali o provvedimenti disciplinari superiori alla censura;
- di avere prestato i servizi di cui all'allegata documentazione probatoria;
- di eleggere il seguente domicilio ove inviare ogni comunicazione relativa al presente avviso: Sig. \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, Comune \_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, tel. n. \_\_\_\_\_ - Cell. \_\_\_\_\_; PEC \_\_\_\_\_;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

Allega la documentazione indicata nell'unito elenco descrittivo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## SCHEMA ESEMPLIFICATIVO

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione  
alla mobilità volontaria (dall'esterno), per titoli e colloquio, nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario, Cat. Bs,  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e consapevole  
delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici  
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del  
succitato D.P.R.;  
informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

### **D I C H I A R A**

- di non essere stato dichiarato dall'organismo competente fisicamente "non idoneo" ovvero "idoneo con prescrizioni particolari" alle mansioni del profilo oggetto della mobilità o per le quali, comunque, risultino formalmente delle limitazioni al normale svolgimento della mansioni proprie del profilo stesso in termini di esonero parziale o totale dai turni, servizi notturni e festivi, pronta disponibilità, attività di reparto, etc.;
- di aver superato il periodo di prova;
- di non avere subito nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso condanne penali o provvedimenti disciplinari superiori alla censura;
- di avere prestato i servizi di cui all'allegata documentazione probatoria;
- **di avere la seguente situazione familiare e/o sociale:**
  - ☐ fruitore (per se stesso) di L.104/1992 e s.m.i.;
  - ☐ avere n. \_\_\_\_ figlio/i minorenni (indicare cognome, nome e data di nascita domicilio e residenza se diversa dal domicilio) residenti nella Provincia di Teramo;
  - ☐ di ricongiungersi al coniuge \_\_\_\_\_ (indicare cognome, nome, data di nascita, domicilio e **residenza se diversa dal domicilio**) residente nella Provincia di Teramo;
- di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:  
Attestati di partecipazione a congressi, convegni, aggiornamento, diplomi di specializzazione, formazione, qualificazione tecnica, ecc. **(Ai fini della valutazione è necessaria una dettagliata descrizione)**
  - Denominazione del corso: \_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_  
svolto nel/i giorno/i \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Crediti ECM conseguiti N. \_\_\_\_\_;
  - Denominazione del corso: \_\_\_\_\_ organizzato da \_\_\_\_\_  
svolto nel/i giorno/i \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Crediti ECM conseguiti N. \_\_\_\_\_;
- altra idonea documentazione da cui sia possibile dedurre attitudini professionali in relazione alle mansioni da svolgere:
- di essere in possesso \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_

**N.B.** La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Si precisa, inoltre, **che per una corretta e puntuale valutazione dei titoli è consigliabile allegare fotocopia semplice di tutti i titoli che il candidato intende far valere**, corredata da copia del documento di riconoscimento.

## **SCHEMA ESEMPLIFICATIVO**

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(artt.19 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 - Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa -)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ con riferimento all'istanza di partecipazione  
alla mobilità volontaria (dall'esterno), per titoli e colloquio, nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario, Cat. Bs,  
ai sensi e per gli effetti degli artt. 19 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità e  
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici  
eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del  
succitato D.P.R.;  
informato/a su quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n.196;

#### **D I C H I A R A**

- **essere dipendente in servizio a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_, a decorrere dal \_\_\_\_\_**  
☐ **a tempo pieno**      ☐ **a part-time – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;**
- Di aver prestato i seguenti servizi presso altre amministrazioni:
  - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
☐ **a tempo pieno**      ☐ **a part-time – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;**
  - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
☐ **a tempo pieno**      ☐ **a part-time – N. ore settimanali \_\_\_\_\_;**

dichiara, altresì, che non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell' 46 del D.P.R. 20.12.1979, n. 761.

- Dichiaro le seguenti pubblicazioni:

Titolo del lavoro: \_\_\_\_\_

Autori: \_\_\_\_\_

Riferimento bibliografici: \_\_\_\_\_

**delle pubblicazioni indicate il/la sottoscritto/a deve allegare fotocopia semplice conforme agli originali in suo possesso.**

- Altri titoli: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- Dichiaro che le seguenti copie sono conformi all'originale:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il dichiarante  
\_\_\_\_\_

**N.B.** La firma in calce alla presente non dovrà essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata copia fotostatica, fronte/retro, di un documento di identità del sottoscrittore.

Saranno ritenuti validi solamente i documenti di identità provvisti di fotografia e rilasciati da una amministrazione dello Stato.

**Qualora nei casi richiesti non venga prodotta copia del documento di identità, il candidato verrà ammesso all'avviso, ma non si procederà alla valutazione dei titoli e/o delle pubblicazioni.**