



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Sede legale 29015 Castel san Giovanni – Corso Matteotti, 124  
Partita IVA 01538050335 – Codice Fiscale 91094630331  
Tel. 0523.882465 – [info@aspazalea.it](mailto:info@aspazalea.it) – [aspazalea@pec.it](mailto:aspazalea@pec.it)

**A ASP AZALEA**  
**Ufficio Personale**  
**Corso Matteotti 124**  
**29015 CASTEL SAN GIOVANNI (PC)**  
[aspazalea@pec.it](mailto:aspazalea@pec.it)

Oggetto: **domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi a tempo determinato di: Istruttore Amministrativo Contabile (Area degli Istruttori – CCNL Comparto Funzioni Locali 2019-2021).**

Il/La sottoscritto/a ..... chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria da utilizzare per l'assunzione a tempo determinato di personale con il profilo professionale di **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE** presso i servizi di ASP AZALEA, di cui all'avviso datato 16/06/2023.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

di chiamarsi .....  
(cognome e nome)

di essere nato/a a ..... (Prov. ....) il .....

di essere residente in ..... (Prov. ....)

Via ..... n. .... C.A.P. ....

Domicilio (in caso sia diverso dalla residenza): .....

Recapito telefonico: .....

Indirizzo e-mail: ..... @ .....

Indirizzo PEC: ..... @ .....

di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero di essere cittadino/a appartenente a uno Stato dell'Unione Europea, e pertanto:

di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;

ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:

.....;

di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Sede legale 29015 Castel san Giovanni – Corso Matteotti, 124  
Partita IVA 01538050335 – Codice Fiscale 91094630331  
Tel. 0523.882465 – [info@aspazalea.it](mailto:info@aspazalea.it) – [aspazalea@pec.it](mailto:aspazalea@pec.it)

- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ovvero di essere un familiare di un cittadino di uno Stato dell'Unione Europea, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, e pertanto:
  - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
  - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:  
.....;
  - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ovvero di essere un cittadino di un Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, e pertanto:
  - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
  - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:  
.....;
  - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
  - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di .....
- ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di ..... per i seguenti motivi: .....
- di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso per reati che impediscono l'assunzione presso una pubblica amministrazione;
  - ovvero di aver subito le seguenti condanne penali: .....
  - ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso: .....
- di essere in regola con gli obblighi militari (*solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro l'anno 1985*) e precisamente:
- di possedere la patente di guida di cat. B o superiore;
- di possedere il seguente titolo di studio, previsto quale requisito minimo per l'ammissione alla selezione:  
.....
- di avere conoscenza dell'uso delle apparecchiature informatiche più diffuse e dei programmi informatici di uso più comune per la scrittura, calcolo e archiviazione dati su supporto informatico;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- di non avere prestato servizio a tempo determinato (in qualità di dipendente, somministrato oppure collaboratore) presso ASP Azalea con il profilo professionale di OSS per un periodo complessivamente superiore a 36 mesi;
- di essere disponibile a sottoporsi agli eventuali accertamenti sanitari disposti dal medico competente, assumendosene il relativo onere e di possedere le coperture vaccinali richieste, ovvero di effettuarle prima della firma del contratto individuale di lavoro;
- (*eventuale*) di avere diritto, a parità di merito, alla preferenza di legge perché:  
.....

(*indicare il titolo ai sensi art. 5 - commi 4 e 5 - del D.P.R. n° 487/1994 e s.m.i.*);



# ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

Sede legale 29015 Castel san Giovanni – Corso Matteotti, 124  
Partita IVA 01538050335 – Codice Fiscale 91094630331  
Tel. 0523.882465 – [info@aspazalea.it](mailto:info@aspazalea.it) – [aspazalea@pec.it](mailto:aspazalea@pec.it)

Il sottoscritto/a dichiara altresì di avere preso visione dell'avviso integrale di selezione pubblica del 16/06/2023 tramite il sito internet aziendale e di accettare senza riserve tutte le relative prescrizioni;

Il sottoscritto/a autorizza altresì l'invio di eventuali comunicazioni tramite l'indirizzo e-mail sopra indicato;

Dichiara infine:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE n. 2016/679, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza che l'Azienda potrà effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (compreso curriculum) ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000;
- che la presente domanda viene presentata attraverso:

consegna diretta all'Ufficio protocollo dell'azienda;

tramite posta elettronica certificata all'indirizzo [aspazalea@pec.it](mailto:aspazalea@pec.it) (modalità valida soltanto se l'invio avviene tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata del candidato).

- di allegare alla presente domanda i seguenti documenti obbligatori, a pena di esclusione:

- ▶ curriculum formativo e professionale dettagliato, datato e sottoscritto, con dichiarazione dei titoli posseduti e delle esperienze maturate, **datato e sottoscritto** dall'interessato.
- ▶ copia del titolo di studio d'istruzione secondaria di secondo grado;
- ▶ fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e della tessera sanitaria rilasciata dall'Agenzia delle Entrate con l'indicazione del codice fiscale;
- ▶ per i cittadini extra UE, idonea documentazione che attesti di essere in regola con le disposizioni in materia di permesso di soggiorno.

Luogo e data

FIRMA

.....

.....