

Alla Società Regionale per la Sanità
So.Re.Sa. S.p.A.
Centro Direzionale di Napoli
Isola F9 – Palazzo Esedra
80143 – Napoli
PEC: selezionecategorieprotettesoresa@pec.soresa.it

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER TITOLI ED ESAMI DI N. 5 DIPLOMATI DA INQUADRARE COME IMPIEGATO AMMINISTRATIVO IV LIVELLO DEL VIGENTE CCNL COMMERCIO SERVIZI E TERZIARIO CON RAPPORTO DI LAVORO FULL TIME E A TEMPO INDETERMINATO DI CUI N. 4 RISERVATI AI DISABILI DI CUI ALL'ART. 1 DELLA L. 68/99 ISCRITTI NELLE LISTE DEL COLLOCAMENTO MIRATO DELLE PROVINCE DI AVELLINO, BENEVENTO, CASERTA, NAPOLI E SALERNO E N. 1 RISERVATO ALLE CATEGORIE PROTETTE EX ART. 18 - L. 68/99 COME MODIFICATA E INTEGRATA DAL DLGS 151/15 ED ISCRITTI NELLE LISTE DEL COLLOCAMENTO MIRATO.

Il sottoscritto _____, nato a _____,
(____), il _____, residente in _____ (____),
C.A.P. _____, alla

n.____, C.F. _____, indirizzo
PEC: _____(obbligatorio)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'Avviso pubblico di selezione, per titoli ed esami di n. 5 diplomati da inquadrare come Impiegato Amministrativo IV Livello del vigente CCNL Commercio Servizi e Terziario con rapporto di lavoro Full Time a tempo indeterminato.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n.445 di:

- a. essere cittadino italiano o di altro Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato Extraeuropeo;
- b. avere un'età non inferiore a 18 anni;
- c. godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza;
- d. non avere riportato condanne penali, non avere procedimenti penali in corso, non essere stato interdetto dai pubblici uffici;
- e. non essere sottoposto a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione o Partecipate da Ente Pubblico/Privato;
- f. non essere stato destituito o dispensato o licenziato da un impiego presso la Pubblica Amministrazione o Partecipate da Ente Pubblico/Privato per persistente insufficiente rendimento, né per esser stato/a dichiarato/a decaduto/a per aver conseguito la nomina mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile o per aver rilasciato false dichiarazioni sostitutive

di atti o fatti;

g. non essere coinvolto in alcun procedimento amministrativo o giudiziario previsto dal D.Lgs 231/01 e s.m.i.;

h. non essere stato interdetto dalla Pubblica Amministrazione o Partecipate da Ente Pubblico/Privato a seguito di sentenza passata in giudicato;

i. essere invalido civile di cui all'art. 1 legge 68/99 ed essere iscritto nelle liste del collocamento mirato delle province di Avellino, Benevento, Caserta, Napoli e Salerno, ovvero di essere in possesso dei requisiti previsti dall'art. 18 della L.68/99 ed essere iscritto nelle liste del collocamento mirato;

j. non trovarsi in situazioni di conflitto di interesse con So.Re.Sa. Spa.

Allega alla domanda la seguente documentazione:

1. Curriculum professionale datato e firmato in originale, redatto secondo il formato europeo nella forma di autocertificazione ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000;
2. Copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38, comma 3 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto si impegna a fornire ogni utile documento richiesto ed a comunicare cambiamenti di indirizzo o recapito telefonico, sollevando SORESA da ogni responsabilità nel caso di dispersione di corrispondenza dipendente da inesatte indicazioni o da mancata comunicazione del cambiamento di recapito.

Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire ogni utile documento richiesto ed a comunicare cambiamenti di indirizzo o recapito telefonico, sollevando SORESA da ogni responsabilità nel caso di dispersione di corrispondenza dipendente da inesatte indicazioni o da mancata comunicazione del cambiamento di recapito.

Il/La sottoscritto/a autorizza, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs. 101/2018, il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali ai soli fini del procedimento selettivo per il quale sono dichiarati e degli adempimenti conseguenti, nei termini e con le modalità stabilite per legge o per regolamento.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che tutto ciò che è stato dichiarato nella presente domanda ha valore:

- di dichiarazione sostitutiva di certificazione, in relazione agli stati, qualità personali e fatti elencati nell'art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e ss. mm. e ii.;
- di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in relazione agli stati, qualità personali e fatti, che sono a sua diretta conoscenza ai sensi dell'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e ss.mm. e ii.

Luogo e data

FIRMA