FAC-SIMILE DELLA DOMANDA

**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER LA PROGRESSIONE DI CARRIERA (ART. 22, COMMA 15 D.LGS N. 75/2017) DI N. 2 POSTI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO SANITARIO (OSS) CAT. BS PRESSO I PRESIDI MARCHIGIANI DELL’IRCCS-INRCA - approvato con determina n 327/ DGEN/2021**

 *All’Istituto Nazionale di Riposo e Cura per Anziani*

*Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico*

*UOC Amministrazione Risorse Umane*

*Via S.Margherita, 5 - 60124 Ancona*

Il/la sottoscritto/a .......................………………..),

 C.F.:……………………………….

residente in………………………………….(provincia di .................)

Via/Piazza ……............................. n° .……...., C.A.P………............,

Tel ……….........................,

Mail: ……………………………………………………………………… PEC:

chiede di essere ammesso/a a partecipare all’avviso di selezione interna, per titoli, prova scritta teorico/pratica e orale, riservata ai dipendenti dell’IRCCS-INRCA, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, nella qualifica di Ausiliario cat. A, Operatore Tecnico cat. B e Operatore Tecnico addetto all’Assistenza cat. B, per la copertura tramite progressione verticale (Art. 22, Comma 15, D.Lgs n. 75/2017), di n. 2 posti nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario (OSS) cat. BS, con trattamento economico previsto dal C.C.N.L. per il personale del comparto sanità per la categoria, approvato con determina n 327/ DGEN/2021;

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28/11/2000 n. 445 concernenti le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell’atto di notorietà, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere nato/a a ………………................................ (prov. di ...........) il ………………….…….;

2. di essere residente nel comune di ………………………………….…………. Prov……………..;

3. di essere dipendente a tempo indeterminato presso l’INRCA dal …………..........................,

 con rapporto di lavoro a tempo ………………………………….. (indicare pieno/parziale)

e di essere inquadrato nella qualifica di ………………………………………con inquadramento nella categoria …………………………….. ……… (Ausiliario cat. A, Operatore Tecnico cat. B e Operatore Tecnico addetto all’Assistenza cat. B) dal …………………………. al ……………………..;

 4. di essere attualmente a tempo determinato presso l’INRCA dal ………….......................... al ……… con rapporto di lavoro a tempo ………………………………….. (indicare pieno/parziale)

e di essere inquadrato nella qualifica di ……………………………………………con inquadramento nella categoria …………………………….. ……… (indicare categoria);

5) avere maturato presso l’INRCA, alla data della presentazione della domanda, una anzianità di servizio di almeno cinque anni nella qualifica di……………………………………… (Ausiliario cat. A, Operatore Tecnico cat. B e Operatore Tecnico addetto all’Assistenza cat. B);

 6. di prestare servizio presso l’U.O. …………………………. e/o Settore ……………..……………;

7. di essere in possesso del seguente Diploma di Istruzione secondaria di secondo grado …………………………………………………;

8. il conseguimento, per il quinquennio precedente la progressione verticale, (indifferentemente dal ruolo svolto) di una valutazione media per la produttività almeno pari o superiore a 90;

9. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso o misure di prevenzione;

 10. l’accettazione, in caso di nomina, di tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti del S.S.N.;

11. di accettare incondizionatamente e senza riserva di tutte le condizioni previste dal bando di selezione interna, per titoli, prova scritta teorico/pratica e orale, riservata al personale dell’IRCCS-INRCA, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, nella qualifica di Ausiliario cat. A, Operatore Tecnico cat. B e Operatore Tecnico addetto all’Assistenza cat. B, per la copertura tramite progressione verticale di n. 2 posti nel profilo professionale di Operatore Socio Sanitario (OSS) cat. BS, con trattamento economico previsto dal C.C.N.L. per il personale del comparto sanità approvato con determina n. 327/DGEN/2021;

Alla presente procedura selettiva possono partecipare i dipendenti dell’IRCCS-INRCA, con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, nella qualifica di Ausiliario cat. A, Operatore Tecnico cat. B e Operatore Tecnico addetto all’Assistenza cat. B,

12. che l’indirizzo al quale deve essere fatta pervenire qualsiasi comunicazione relativa al presente avviso è il seguente: ……………………………………………………………..……………..…… ;

oppure all’indirizzo mail: …………………………………

oppure alla PEC:…………………..

 13. di concedere, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 G.D.P.R. e del D. Lgs. n. 196/2003 per la parte non abrogata, il consenso al trattamento dei dati personali;

Ai fini dell’ammissione e della valutazione di merito, il sottoscritto allega un elenco dei titoli e dei documenti prodotti, un curriculum formativo e professionale ed una dichiarazione sostitutiva di certificazione attestante il possesso dei requisiti di ammissione, datati e firmati.

Luogo e Data .................... ……………………. Firma(per esteso non autenticata) ..……………………………..

**(Allegare copia fotostatica di un documento di identità o di riconoscimento in corso di validità ex art. 38 D.P.R. 445/2000)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA di ATTO di NOTORIETA’ (Artt.19 e 47 D.P.R. 28/12/2000, N. 445)**

 Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Con riferimento alla domanda di partecipazione al l’**AVVISO DI SELEZIONE INTERNA PER LA PROGRESSIONE DI CARRIERA (ART. 22, COMMA 15 D.LGS N. 75/2017) approvato con la determina n 327 /DGEN/2021**

che l’allegata copia è conforme all’originale, in suo possesso:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e Data .................... ……………………. Firma (per esteso del dichiarante) ………………………………………

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata, con la copia di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445**)

 Il/La\_\_ sottoscritt\_\_\_ …………………………………………….………………………………

Nat\_\_ a …………………………………………………………………………….il……………,

residente a ……………………………..…………………………………(Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_),

via …………….…………………………………...……………………………………, n……..,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

dichiara:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 luogo e data .…………………………………… (firma per esteso del dichiarante) ……………………………………………………

N.B. Da utilizzare per autocertificare: titolo di studio, iscrizione in albi tenuti dalla P.A., appartenenza ad ordini professionali, qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento, di qualificazione tecnica, tutti gli altri stati, fatti e qualità personali previsti dall’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.. Le dichiarazioni relative ai titoli di studio devono indicare la data, la sede e la denominazione completa dell’istituto presso cui il titolo stesso è stato conseguito. Le dichiarazioni relative alle iniziative di aggiornamento e formazione devono indicare: se trattasi di corso di aggiornamento, convegno, seminario, ecc.: l’oggetto/tema dell’iniziativa; il soggetto organizzatore; la sede e la data di svolgimento; il numero di ore o giornate di frequenza; se con o senza esame finale.

 La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’ (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**per i servizi prestati**

 Io sottoscritto/a …………………………………………………………….nato/a a …………….. il………………………..,

residente a ……………………………………………………………..

 via …………….………………………………………….…………...……………n………………,

consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARO

* di aver prestato servizio alle dipendenze delle seguenti Pubbliche Amministrazioni:

 - denominazione ed indirizzo completo ..………………………………………………………………………………………………….

 con la qualifica di ………………………………………….. a tempo indeterminato presso la UO/Settore ……………………………………… con rapporto PIENO /Parziale (indicare la percentuale) ……………….

periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ….…../………./……… al ….…../………./ oppure in corso oppure in aspettativa per………………

- denominazione ed indirizzo completo ..………………………………………………………………………………………………….

 con la qualifica di ………………………………………….. a tempo indeterminato presso la UO/Settore ……………………………………… con rapporto PIENO /Parziale (indicare la percentuale) ……………….

periodo lavorativo (giorno/mese/anno) inizio ….…../………./……… al ….…../………./ oppure in corso oppure in aspettativa per………………

* di aver usufruito di eventuale periodi di aspettativa CON assegni dal…………al……………….. per ……..

 dal……………..al …… … per( Indicare la motivazione)…………….;

* di aver usufruito di eventuale periodi di aspettativa SENZA assegni:

dal…………al………… …per (indicare la motivazione)……..……………

dal……………..al …….. per(indicare la motivazione)……..……………;

* di aver prestato presso la Pubblica Amministrazione:

denominazione ed indirizzo completo ..…………………………………………………………………………………………………. attività di ……………………………..(didattica, frequenza volontaria, stage, volontariato, tirocini, prestazioni occasionali precisando la natura dell’incarico, ecc…) dal ………………………….. al ……………………………;

* di aver prestato presso la Pubblica Amministrazione:

 - denominazione ed indirizzo completo ..………………………………………………………………………………………………….

 attività di ……………………………..(didattica, frequenza volontaria, stage, volontariato, tirocini, prestazioni occasionali, ecc…) dal ………………………….. al ……………………………;

Nel caso di servizi prestati nell’ambito del S.S. Nazionale deve essere precisato se ricorrano o meno le condizioni di cui all’ultimo comma dell’art. 46 del D.P.R. 761/79 (Aggiornamento professionale obbligatorio). In caso positivo, deve essere precisata la misura della riduzione del punteggio di anzianità.

luogo e data ………………………………………… firma (per esteso del dichiarante) ………………………………………………….

La dichiarazione sostitutiva, (debitamente sottoscritta) deve essere presentata unitamente alla fotocopia in carta semplice, non autenticata di un documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non è’ stata effettuata in presenza del dipendente addetto (art. 38 DPR 445/2000).