Allegato 1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA**

**PER LA STIPULA DI CONTRATTI A TEMPO DETERMINATO**

**PER “OSS” o “ADEST”**

**AZIENDA SPECIALE APRILIA MULTISERVIZI**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare all'avviso pubblico di selezione per **OSS o ADEST;**

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità

\_ di essere cittadino italiano o cittadino dei uno stato membro dell'Unione Europea;

\_ di aver compiuto il diciottesimo anno di età;

\_ di godere dei diritti civili e politici;

\_ di avere idoneità psico-fisica all'impiego;

\_ di non aver riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso;

\_ di eleggere il proprio domicilio, ai fini della selezione, in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

e.mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_ di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto eventuali variazioni di indirizzo

e/o numero telefonico sollevando l'ASAM da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

\_ di avere n. \_\_\_\_ figli a carico;

\_ di aver svolto attività con qualifica di Operatore Socio Sanitario o di ADEST (indicare i periodi e le sedi):

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

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

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

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

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

* Allego alla presente fotocopia del documento d’identità.
* Allego alla presente curriculum vitae
* Qualifica di OSS o ADEST

 In fede

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