



ALLEGATO A - ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

PROCEDURA SELETTIVA RISTRETTA E RISERVATA AGLI O.S.S. IN SERVIZIO PRESSO ASL LECCE SINO AL 18 APRILE 2021 AI QUALI NON E' STATO PROROGATO IL RAPPORTO DI LAVORO E TESA ALLA SELEZIONE DI 36 UNITÀ DI PERSONALE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO A TEMPO PIENO E DETERMINATO (36 ORE SETTIMANALI) PER CINQUE MESI, EVENTUALMENTE PROROGABILI, DI CATEGORIA A, POSIZIONE ECONOMICA INIZIALE A, CCNL AIOP-ARIS PERSONALE NON MEDICO, IN ESECUZIONE DELLE RISULTANZE DEL TAVOLO SEPAC

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente a _____, in via/piazza _____, n. ____, codice fiscale _____, cellulare _____, Email/PEC _____,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva ristretta e riservata per l'assunzione di 36 unità di personale con contratto di lavoro subordinato a tempo pieno e determinato (36 ore settimanali), per cinque mesi, eventualmente prorogabili per ulteriori cinque mesi per le esigenze connesse alle attività vaccinali anti SARS-CoV-2, categoria A, posizione economica iniziale A, CCNL AIOP-ARIS personale non medico, per lo svolgimento delle attività di pulizia/sanificazione presso i 12 centri vaccinali (cc.dd. P.V.P.) presenti nel territorio della provincia di Lecce.

A tale fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 38,46,47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

- di aver prestato servizio in qualità di O.S.S. presso la ASL di Lecce con contratto a tempo determinato sino al 18 aprile 2021 e il cui rapporto di lavoro non è stato prorogato, per ____ mesi (**indicare pena esclusione il numero di mesi** tenendo conto che frazioni uguali o superiori al 15esimo giorno saranno considerati un'intera mensilità; es: prestato servizio dal primo aprile al 15 maggio: 2 mesi di lavoro; prestato servizio dal 5 marzo al 17 aprile: 1 mese di lavoro);
- di avere compiuto il diciottesimo anno di età;
- idoneità psico-fisica all'impiego, il cui accertamento sarà effettuato prima dell'immissione in servizio;
- di essere di condotta incensurabile;
- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;

- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____;
- di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto d'impiego con le Pubbliche Amministrazioni;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali o indagini preliminari;
- di non essere stato licenziato per giusta causa o giustificato motivo oggettivo ovvero destituito o dispensato dal servizio presso una Pubblica Amministrazione;
- di non avere altre incompatibilità previste dalla Legge (tra l'altro, ex D.Lgs. 267/2000 e D.Lgs. 39/2013);
- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva e di servizio militare, ove previsti per legge;
- di avere il titolo di studio della scuola dell'obbligo;
- di essere in possesso degli altri requisiti richiesti dalle Leggi vigenti;
- di essere in possesso dei requisiti di carattere generale di ammissione alla selezione di cui all'art. 4 dell'Avviso pubblico;
- di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex art. 12 dell'Avviso di Selezione;
- di accettare integralmente il contenuto dell'avviso di selezione, inclusi gli allegati.

Si allega, **pena esclusione**:

- 1) fotocopia del documento d'identità non autenticata in corso di validità datato e firmato per esteso;
- 2) *curriculum vitae* in formato europeo, debitamente datato e firmato per esteso in ogni sua pagina;
- 3) autocertificazione in forma dettagliata, relativa ai requisiti ex art. 4 dell'Avviso pubblico (di cui all'Allegato B dell'Avviso), datata e firmata;
- 4) eventuale altra documentazione datata e firmata.

Luogo e Data _____

Firma per esteso del/la candidato/a



ALLEGATO B

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000) relativa al possesso dei requisiti di cui all'art. 4 dell'Avviso di selezione pubblica per l'assunzione di 36 unità di personale con contratto di lavoro subordinato a tempo pieno e determinato (36 ore settimanali) di categoria A, posizione economica iniziale A, CCNL AIOP-ARIS personale non medico, per lo svolgimento delle attività di pulizia/sanificazione della società SanitaService ASL LE S.r.l. Unipersonale

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il
_____, residente/domiciliato a _____, in via/piazza
_____, n. ____, codice fiscale _____,
cellulare _____, Email/PEC _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni, di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, il possesso dei requisiti, già indicati in sede di domanda di partecipazione di cui all'art. 4 dell'Avviso di selezione pubblica ristretta e riservata per l'assunzione di n. 36 unità di personale con contratto di lavoro subordinato a tempo pieno e determinato per cinque mesi, prorogabili eventualmente per ulteriori cinque mesi, di Categoria A, posizione economica iniziale A, CCNL AIOP-ARIS personale non medico, per lo svolgimento delle attività di pulizia/sanificazione della società SanitaService ASL LE S.r.l. Unipersonale.

Luogo e Data _____

Firma per esteso del/la candidato/a



ALLEGATO C

Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (ex artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000) ai sensi dell'art. 7 dell'Avviso di selezione pubblica per l'assunzione di 36 unità di personale con contratto di lavoro subordinato a tempo pieno e determinato (36 ore settimanali) di categoria A, posizione economica iniziale A, CCNL AIOP-ARIS personale non medico, per lo svolgimento delle attività di pulizia/sanificazione della società SanitaService ASL LE S.r.l. Unipersonale

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____, residente/domiciliato a _____, in via/piazza _____, n. _____, codice fiscale _____, cellulare _____, Email/PEC _____,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 38, 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali in caso di false dichiarazioni, di cui all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000,

o di non essere sottoposto alla misura della quarantena (anche volontaria) ovvero di non essere, al momento, positivo al SARS-CoV-2;

o di non presentare sintomi quali congiuntivite, febbre superiore a 37,5°, tosse o difficoltà respiratorie o comunque altri sintomi presumibilmente riconducibili a infezione da SARS-CoV-2;

o di non essere stato, negli ultimi 14 giorni, a stretto contatto con persona e/o familiare affetto da SARS-CoV-2 (come da definizione riportata nella Direttiva del Ministero della Salute del 22 febbraio 2020 Coronavirus COVID-19);

o di essere a conoscenza delle misure del contenimento del contagio vigenti alla data odierna e di aver rispettato le disposizioni emanate dalle Autorità competenti quali quarantena, distanziamento sociale, utilizzo mascherine e altro.

Luogo e Data _____

Firma per esteso del/la candidato/a
