**Allegato A**

***Schema di domanda***

Allegare copia documento di

riconoscimento in corso di validità

Al Direttore Generale

 Azienda Ospedaliero-Universitaria

 Consorziale Policlinico di Bari

 Piazza Giulio Cesare, 11

# - BARI

 **ufficio.concorsi.policlinico.bari@pec.rupar.puglia.it**

Il/la sottoscritto/a (cognome) ............................................................ (nome)

..............................................

chiede di poter partecipare all’**Avviso pubblico di manifestazione di interesse per la formazione di un Elenco di Operatori Socio Sanitari (O.S.S.) disponibili a prestare la propria attività in relazione alle necessità sanitarie ed assistenziali delle strutture che trattano pazienti COVID**

**19 nei Presidi Policlinico e Giovanni XXIII** dichiarando ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.

445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell’art.

76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000, quanto segue:

* di essere nato/a a .................................................................... prov. ........... il ……..……….;
* codice fiscale ...........................................................................................................................;
* di possedere la cittadinanza .....................................................................................................;
* di risiedere a.............................................................................. prov. .......... c.a.p. ...............; - Via ..................................................................................................................... n. ................;
* Telefono cellulare:………………………………………………….
* di essere in possesso del Diploma di………………………………………………conseguito

il………………….presso……………………………………………..;

* di essere in possesso dell’Attestato di Operatore Socio Sanitario conseguito il

…………………………………… presso ……………..…..……….……………………………;

Pagina 1 di 2

* di non essere attualmente dipendente del Servizio Sanitario Nazionale o di altra Pubblica amministrazione;
* di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di……………………;
* di avere/non avere riportato condanne penali;
* di trovarsi nella seguente posizioni nei riguardi degli obblighi di leva……………………;
* di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo;
* di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una pubblica amministrazione per aver conseguito l’impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;

 di avere letto con attenzione e compreso i contenuti del documento “Informazioni sul trattamento dei dati personali dei candidati partecipanti alle selezioni” riguardante specificamente i dati personali raccolti e trattati per la gestione del procedimento di selezione del personale e delle attività direttamente o indirettamente correlate.

* di eleggere il proprio domicilio agli effetti di ogni comunicazione relativa all’avviso al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

P.E.C. .....................................................................................................................................................

I dati personali e le categorie particolari di dati personali, comunicati all’interno della domanda di partecipazione allegata alla presente procedura selettiva ed eventualmente comunicati in tutte le fasi successive saranno utilizzati nei limiti e per le finalità per cui il trattamento risulti connesso e indispensabile alla Sua partecipazione alla procedura di che trattasi. Le informazioni personali acquisite saranno pertanto trattate con modalità idonee a garantire la loro riservatezza, confidenzialità e sicurezza nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, del D. Lgs. n. 196/2003 modificato ed integrato dal D. Lgs. n. 101/2018 e delle vigenti autorizzazioni generali del Garante per la Protezione dei Dati Personali. Per l’informativa estesa ai sensi dell’Art. 13 del GDPR 2016/679 si rimanda allo specifico allegato al presente bando.

Data ,............................................

 Firma ......................................................

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Pagina 2 di 2