

**ALLEGATO n. 1 – modulo scioglimento riserva**  
(da compilare in modo chiaro e leggibile, possibilmente in stampatello)

**CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA STIPULA DI N. 20 CONTRATTI A TEMPO  
INDETERMINATO DI OPERATORE SOCIO SANITARIO – (CAT. BS) PRESSO L'AZIENDA  
(PROT. 352/2022)**

**AL SERVIZIO RISORSE UMANE  
DELL'A.S.P. ISTITUTI MILANESI MARTINITT E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO-  
VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
*Nome* *Cognome*

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara quanto segue:

[\(devono essere contrassegnate solo le caselle corrispondenti alla riserva da sciogliere\):](#)

di essere in possesso di piena e incondizionata idoneità fisica all'impiego;

di allegare al presente modulo una copia del permesso di soggiorno in corso di validità;

di aver versato il contributo di partecipazione che si allega al presente modulo;

di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria di 1° grado: \_\_\_\_\_

conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_

indirizzo Istituto \_\_\_\_\_ data conseguimento \_\_\_\_\_

di allegare al presente modulo il certificato di equipollenza (o traduzione giurata) del titolo di studio conseguito all'estero;

di aver conseguito e di allegare al presente modulo l'Attestato di Operatore Socio Sanitario presso

\_\_\_\_\_ indirizzo Istituto \_\_\_\_\_

data conseguimento \_\_\_\_\_

di validamente documentare i procedimenti penali in corso e/o sentenze di condanna allegando la documentazione al presente modulo;

altro \_\_\_\_\_

Autorizzo l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 s.m.i. e del Regolamento (UE) n. 679/2016 ai fini della gestione della presente procedura.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**-IMPORTANTE-**

Allegare al presente modulo, oltre agli allegati specificatamente richiesti, una fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

