

Allegato A

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI PUBBLICA SELEZIONE, PER COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA CUI POTER ATTINGERE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, DI COLLABORATORI PROFESSIONALI SANITARI INFERMIERI - CAT. D. EC. D - CCNL COMPARTO SANITA' - AREA SANITARIA E SOCIO - ASSISTENZIALE.

(da redigersi in carta semplice)

Spett.Le
Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
"Casa per Anziani"
Viale Trieste 42
33043 CIVIDALE DEL FRIULI (UD)

.....I.....sottoscritt.....

(cognome e nome)

C H I E D E

di essere ammess..... all'avviso di pubblica selezione, per colloquio, per la formazione di una graduatoria cui poter attingere per l'assunzione a tempo determinato, di collaboratori professionali sanitari Infermiere cat. D pos. Econoc. D0 a tempo pieno, bandito con determinazione del Direttore Generale n. _____/2015.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e con finalità di dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art.46 del D.P.R. n.445/2000) o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art.47 del D.P.R. n.445/2000), dichiara:

- di essere nat..... ail
- di possedere il seguente codice fiscale
- di risiedere a..... vian.
- recapito telefonico
- recapito mail
- di essere in possesso della cittadinanza italiana
ovvero
- di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana
.....)
- di essere iscritt.....nelle liste elettorali del Comune di.....
(ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:.....)
- di godere dei diritti civili e politici in
(Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione Europea; in caso di mancato godimento indicare i motivi)
- di avere / non avere riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione etc.)
- di avere / non avere procedimenti penali e/o disciplinari in corso (ovvero di aver i seguenti procedimenti penali e/o disciplinari in corso:)

- di essere in possesso del titolo di studio: (specificare titolo, anno e luogo di conseguimento,
.....
.....)
- di essere iscritto/a professionale degli infermieri, nella Provincia di _____ con il nr. _____ dal _____
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a riserve, precedenza o preferenze:
_____;
- di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione:
(dichiarazione riservata ai candidati di sesso maschile)

[SOLO PER GLI STRANIERI:

- di godere dei diritti civili e politici in Italia e nello Stato di appartenenza o provenienza;
 - di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (tale dichiarazione è riservata ai cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea)
 - di essere in possesso del permesso di soggiorno per l'esercizio dell'attività lavorativa (da allegare alla presente domanda)
-]
- di essere nella piena e incondizionata idoneità fisica a svolgere, senza limitazione alcuna, le mansioni inerenti il profilo professionale di cui al presente avviso.
 - di manifestare il proprio consenso, ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti, per le finalità e nei limiti di cui al bando di selezione e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa, nella consapevolezza che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione da concorso;
 - di accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e condizioni fissate dal presente bando;
 - di essere a conoscenza che il contratto di lavoro per il primo candidato idoneo decorre dal 30 dicembre 2015.
 - che l'indirizzo - con l'impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso, è il seguente:
via n..... città
cap..... telefono
mail

DICHIARA INOLTRE CHE:

- i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 19 del DPR 445/2000;
- quanto riportato nell'allegato curriculum formativo e professionale, corrisponde a verità
Si allega:
- fotocopia del seguente documento di identità in corso di validità;
- attestato di avvenuto versamento della tassa di concorso.
- Per i cittadini non italiani permesso di soggiorno rilasciato per l'esercizio dell'attività lavorativa

Data

Firma