

Il sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 4 posti di Infermiere Professionale (Cat. Giuridica C – Cat. Economica C1 – CCNL Regioni Autonomie Locali) a orario parziale (30 – 24 ore settimanali) ed a tempo indeterminato, indetto con determinazione dirigenziale n. 182 del 18.08.2017.

All'uopo, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ Prov. _____ il _____
- codice fiscale _____
- di essere residente a _____ Prov. _____
- in Via/Piazza _____ n. _____ Cap. _____
- Tel. _____ e-mail _____ Pec _____
- di essere in possesso della patente di guida Cat. _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio
_____ conseguito presso
_____;
- di essere iscritto al Collegio IPASVI di _____;
- di essere:
() cittadino/a italiano;
() cittadino/a di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- di essere:
() iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- () di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi: _____;
- di essere nella seguente posizione:
() non aver riportato condanne penali;
() aver riportato le seguenti condanne penali: _____;
- () avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____;
- () godere dei diritti politici e civili;
() non goderne per i seguenti motivi: _____;
- () non essere stato/a destituito/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- () di essere stato dispensato/a o destituito/a per i seguenti motivi: _____;
- di essere:
() fisicamente idoneo/a all'impiego;
() di essere portatore della seguente infermità _____;
- e di richiedere per lo svolgimento della prova i seguenti ausili: _____;
- con necessità dei seguenti tempi aggiuntivi: _____;
- di essere nella seguente posizione rispetto agli obblighi militari: _____;

- di essere in possesso di un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso del seguente titolo di precedenza e/o preferenza: _____
_____;
- di avere prestato servizio in qualità Infermiere Professionale presso:

ENTE	PERIODO DAL - AL	MOTIVO CESSAZIONE

- di accettare, senza riserve, le disposizioni previste dal presente bando e dai Regolamenti della Casa di Ricovero "Muzan" di Malo;
- di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:
 1. titolo di studio richiesto per l'accesso al posto;
 2. documentazione comprovante eventuali titoli di preferenza o precedenza;
 3. ricevuta di versamento della tassa di concorso;
 4. curriculum vitae, sottoscritto dal candidato/a;
 5. copia documento di identità in corso di validità;
 6. altro:

- che i documenti allegati sono originali o copia conferme all'originale;
- di aver preso visione delle informazioni comunicate dalla Casa di Ricovero "Muzan" ai sensi del D.Lgs. 196/2003;
- di aver preso atto che i dati personali sono raccolti e trattati ai fini dell'espletamento del concorso e dell'utilizzo della graduatoria degli idonei;
- di autorizzare la Casa di Ricovero "Muzan" a trattare i dati personali anche quelli sensibili, indicati nella presente domanda.

Data _____

_____ firma del candidato per esteso e leggibile