

CASA DI RICOVERO MUZAN

Via Barbè 39

36034 Malo (VI)

muzan@pec.it

Il sottoscritt _____ (nome e cognome)
nato a _____ il _____ e residente nel
Comune di _____ (____) CAP _____ in
Via _____ recapito telefonico n. ____/____,
cellulare _____, Codice Fiscale _____,
e-mail _____, PEC _____,
con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per soli esami, per la copertura di n. 1 posto in ruolo di Infermiere a tempo pieno e indeterminato (categoria contrattuale C, posizione economica C1, CCNL Funzioni Locali 2016/2018), indetto con determinazione n. 242 del 14.10.2022 .

All'uopo, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- a) di essere cittadino/a italiano/a oppure, cittadino/a _____, oppure, se cittadino di Paese non appartenente all'Unione Europea, specificare una delle seguenti circostanze:
- o di essere cittadino _____ e familiare, come da stato di famiglia, di cittadino di Paese dell'Unione Europea nonché titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
 - o di essere cittadino _____ e titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo;
 - o di essere cittadino _____ e titolare dello status di rifugiato;
 - o di essere cittadino _____ e titolare dello status di protezione sussidiaria.

per i cittadini dell'Unione Europea dichiarare (requisiti sostitutivi previsti dall'art. 3 del D.P.C.M. 07/02/1994)

- o di godere dei diritti civili e politici dello Stato di appartenenza o provenienza _____;
 - o di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica.
- b) di godere dei diritti civili e politici
- c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
 di non essere iscritto/a o di essere stato/a cancellato/a per la seguente ragione _____
- per il/la cittadino/a di altri stati: indicare la situazione corrispondente nell'ordinamento dello stato di appartenenza _____
- d) di essere in possesso del seguente Titolo di Studio richiesto dal bando _____