

Il sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al concorso pubblico per soli esami per la copertura di n. 2 posti di Infermiere Professionale a tempo pieno e n. 1 posto di Infermiere Professionale a tempo parziale (30 ore settimanali) - (Cat.C-C1 CCNL Comparto Funzioni Locali) a tempo indeterminato, indetto con determinazione dirigenziale n. 222 del 12.10.2020.

All'uopo, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del DPR 445/2000,

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:

- cittadino/a italiano;
- cittadino/a di altro Stato membro dell'Unione Europea;
- cittadino dello Stato _____ non membro dell'Unione Europea regolarmente soggiornante sul territorio nazionale e titolare di:
 - permesso di soggiorno CE per lungo periodo
 - status di rifugiato
 - status di protezione sussidiaria
 - diritto di soggiorno o diritto del soggiorno permanente e familiare di cittadini degli stati membri 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;
- 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 (solo per i cittadini stranieri);
- di essere in possesso del seguente titolo di precedenza e/o preferenza: _____
_____;
- di essere volontario delle FF.AA. di cui agli artt. 1014 e 678 del D.Lgs. 66/2010, congedato senza demerito;
- 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:

- titolo di studio richiesto per l'accesso al posto;
- iscrizione albo professionale;
- documentazione comprovante eventuali titoli di preferenza o precedenza;
- ricevuta di versamento della tassa di concorso;
- curriculum vitae, sottoscritto;
- copia documento di identità in corso di validità;
- altro:

che i documenti allegati sono originali o copia conferme all'originale;

di aver preso visione del Regolamento UE 679/169 – GDPR, che i dati forniti sono utilizzati per gli adempimenti relativi alla procedura di concorso di cui alla presente istanza, e di prestare il consenso al trattamento dei dati stessi

Data _____

firma del candidato per esteso e leggibile