

Spett.le
CASA di ASSISTENZA per ANZIANI "A. TOBLINI"
Piazza Bocchera n. 3
37018 MALCESINE (VR)

data: _____

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI 1 "INFERMIERE PROFESSIONALE" A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CATEGORIA C, POSIZIONE ECONOMICA C1.

Il/la sottoscritto/a _____, con la presente inoltra domanda di partecipazione al concorso pubblico in oggetto indicato.

Lo stesso (a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci)

dichiara:

1. di essere nato/a il _____ a _____ prov. _____;
2. di risiedere nel Comune di _____ prov. _____ C.A.P. _____, in Via _____ n° _____ recapiti telefonici:
fisso _____ cellulare _____; email _____
PEC _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
 di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea diverso da quello italiano (indicare il nome dello Stato) _____;
 di essere in possesso della cittadinanza nel seguente Stato extra Unione Europea (specificare il nome dello Stato) _____ e familiare di persona in possesso della cittadinanza del seguente Paese dell'Unione Europea _____, ed inoltre:
 di essere titolare del diritto di soggiorno,
 di essere titolare del diritto di soggiorno permanente

OPPURE

- di essere in possesso della cittadinanza di uno Stato extra Unione Europea (specificare il nome dello Stato) _____ ed inoltre:
 di essere titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo;
 di essere titolare dello status di "rifugiato";
 di essere titolare dello status di "protezione sussidiaria";
4. di godere dei diritti civili e politici, anche nello stato di appartenenza o di provenienza e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
 di non godere dei diritti civili e politici (in caso negativo indicare i motivi del mancato godimento) _____;
5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
 di essere non iscritto per i seguenti motivi _____;
6. di non avere subito condanne penali o procedimenti penali in corso;
 di avere subito le seguenti condanne penali o avere i seguenti procedimenti penali in corso

- _____;
7. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione;
 di essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso la pubblica amministrazione per i seguenti motivi: _____;
9. di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali o precedenza alla nomina, secondo quanto previsto dalla normativa _____ vigente _____
10. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
_____,
conseguito presso _____ con sede in _____ in data _____;
11. di essere iscritto al Collegio IPASVI di _____ n. matricola _____;
13. di accettare senza riserve le condizioni del presente bando e le norme regolamentari vigenti in questo Ente, nonché quelle successive che l'Amministrazione intenda adottare;
14. che l'indirizzo di posta elettronica, presso il quale potranno essere inviate eventuali comunicazioni è il seguente: _____
e che l'eventuale domicilio è: Via _____ n. _____
Comune di _____ prov. _____ C.A.P. _____,
impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che alla Casa di Assistenza per Anziani "A. Toblini" non potrà essere addebitata alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.
15. di scegliere la seguente lingua straniera: _____ per la prova orale (da scegliere tra: Francese, Inglese, Spagnolo, Tedesco);

In fede

Firma del candidato

Ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n° 196, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nella presente domanda

data: _____

Firma del candidato

DA COMPILARSI IN CARTA SEMPLICE.

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI 1 "INFERMIERE PROFESSIONALE" A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CATEGORIA C, POSIZIONE ECONOMICA C1.

ELENCO DEI DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A il
_____ A _____ ALLEGA ALLA PROPRIA DOMANDA DI
PARTECIPAZIONE AL CONCORSO IN OGGETTO INDICATO, LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

1. Ricevuta del versamento di € 10,00= per la tassa di partecipazione al concorso.
2. Autocertificazione del titolo di studio richiesto.
3. Curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto, con in calce la seguente dicitura "Ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003, autorizzo il trattamento dei dati contenuti nel presente curriculum" e subito sotto ulteriore sottoscrizione;
4. fotocopia di un valido documento di identità.
5. indirizzo PEC (obbligatorio): _____
6. indirizzo E-MAIL: _____
7. _____
8. _____

_____, li _____

In fede

(firma)