**Modulo domanda** per l’ammissione alla selezione per **“Infermiere”**

*Compilare oppure barrare gli spazi che non interessano*

Al Direttore

dell’Azienda Speciale di Servizi di Casalpusterlengo

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D O

di essere ammesso/a a partecipare alla **selezione pubblica**, per l’assunzione a tempo indeterminato – tempo pieno di n. 2 Infermieri – Area dei FUNZIONARI ED ELEVATA QUALIFICAZIONE **-** CCNL Comparto Funzioni Locali.

A tal fine, consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall’art. 76 del DPR 445/2000

**D I C H I A R O**

1. Di essere nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di essere residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cap. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Tel. ab. Fax Tel. Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 e-mail eventuale diverso indirizzo per comunicazioni inerenti alla selezione:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di aver preso visione dell’avviso di selezione e di essere in possesso di **tutti i requisiti** previsti per la partecipazione (definiti all’art. 1- dell’avviso), ed in particolare, di essere in possesso del seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

conseguito nell’anno presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a all’Ordine Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. Iscrizione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di accettare senza riserve tutte le condizioni e le prescrizioni del suddetto avviso di selezione;
2. Di essere automunito e in possesso della patente di guida valida di categoria “B”;
3. Di scegliere la seguente lingua straniera (francese / inglese) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Di prestare con la sottoscrizione in calce il proprio consenso informato al trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo di domanda, secondo le previsioni del Regolamento UE 679/16 come da informativa sul trattamento dei dati personali presente all’art. 6 dell’Avviso pubblico di selezione.
5. Altre dichiarazioni: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allego: 1- **curriculum vitae in formato europeo**

2- **copia di un documento d’identità** in corso di validità

FIRMA (obbligatoria) \*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo/Data ………………………………………………………

\* Ai sensi del DPR 445/2000, la presente domanda in quanto **comprensiva di autocertificazione e di dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà**, deve essere **sottoscritta** dal candidato **dinanzi al dipendente** addetto al ricevimento**, oppure** presentata **già sottoscritta** con allegata la fotocopia non autenticata di **documento di identità** valido.