Al Direttore dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona CASA DI RIPOSO DI VERCELLI Piazza Mazzini, 15 13100 VERCELLI

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER L'ASSUNZIONE DI N. 2 FIGURE DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO CON RISERVA DI N. 1 POSTO PER I VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE (CAT. C1 – CCNL FUNZIONI LOCALI)

II/la sottoscritto/a
nome e cognome
nato/a il a
residente in
prov Via n°
tel,
Codice fiscale
domicilio al quale vanno indirizzate le eventuali comunicazioni scritte concorsuali:
indirizzo di posta elettronica al quale far pervenire ogni comunicazione inerente la presente selezione  @
CHIEDE
di essere ammesso/a alla selezione in oggetto.
A tal fine
<b>DICHIARA</b> ( barrare le caselle corrispondenti)
di essere in possesso del seguente titolo di studio inerente l'attività infermieristica:
conseguito presso

nell'anno \_\_\_\_\_\_con votazione \_\_\_\_\_

di essere iscritto/a all'Albo Professionale di	
ovvero	
di avere di avere presentato domanda di	iscrizione all'Albo professionale di
☐ di essere in possesso della cittadinanza _	
☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali de	l Comune di
ovvero	
di non essere iscritto nelle liste elettorali	causa
di non aver subito condanne penali o pro	cedimenti penali in corso;
ovvero	
di avere i seguenti procedimenti penali in	1 corso
di non essere stato/a destituito/a o dispen	sato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
di non essere stato/a dichiarato/a decadu	to/a da un impiego pubblico;
☐ di essere fisicamente idoneo/a allo svol	gimento delle mansioni relative al posto messo a concorso ed
esente da difetti che possano influire sul	rendimento in servizio;
☐ di accettare senza riserva alcuna le o	condizioni previste dal Regolamento Organico del personale
dipendente in vigore al momento dell'ass	sunzione;
di essere a conoscenza e di accettare	in modo esplicito ed incondizionato tutte le prescrizioni e
	particolare quanto indicato alla lettera "H) PROGRAMMA E
MODALITA' DELLE PROVE DI ESAI	ME" e e alla lettera "L) COMUNICAZIONI"
di essere in possesso dei seguenti titoli d	precedenza e/o preferenza
di non aver mai prestato servizio presso	una Pubblica Amministrazione
ovvero	
☐ di aver prestato servizio presso una Pubb	olica Amministrazione in qualità di dipendente
( tempo indeterminato, determinato, tempo pieno, tempo	
dal al	
-	
motivo cessazione	
dal al	
motivo cessazione	
dal al	
presso	

mot	tivo cessazione	
Si alleg	gano i seguenti documenti o copie che si dichiara e caselle corrispondenti)	ano conformi all'originale
_	ocopia attestato qualifica professionale di	
☐ foto	ocopia iscrizione all'Albo Professionale di	
☐ curr	riculum formativo e professionale.	
☐ foto	ocopia documento di identità in corso di validita	à.
	tificato vaccinale per la prevenzione delle infezion	
	0	
	0	
	·	
	, lì	In fede
	_	(firma autografa per esteso)
	INFORMATIVA SU	ULLA PRIVACY
tutte le s anche su rapporto partecipa unicame rispetto d Consegu e colpa d Il trattam I dati rac Il concor alla appl direzione Titolare	sue fasi, saranno raccolti presso l'Ufficio Personale puccessivamente all'eventuale instaurazione del rappo medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatori azione. Le stesse informazioni saranno comunicate, se ente ad altri soggetti pubblici o privati direttamente interdi quanto previsto dal GDPR 679/2016.  nenza dell'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti è la del candidato; mento dei dati avviene con procedure atte a garantire la ccolti saranno trattati e conservati per la durata di tre an orrente ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, a licazione degli altri diritti riconosciuti dall'art. 15, 16, e dell'Ente.	
	(firma del c	randidato)
	CONSENSO AL TRATI (barrare le caselle	
	Il candidato dichiara di aver ricevuto l'informativa e a	utorizza il relativo trattamento per le finalità ivi indicate
Con rifer	rimento all'informativa in materia di protezione dei dat	i personali
	presta il consenso al trattamento dei miei dati personal	i per le finalità indicate nel bando.
	NON presta il consenso al trattamento dei miei dati pe	rsonali per le finalità indicate nel bando.
	(firma del c	randidato)

## **CURRICULUM**

## Formativo: (Allegato A al bando - Valutazione titoli vari)

Altri titoli di studio (di livello pari o superiore a quello richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva)					
		presso			
☐ Specializza	azioni, corsi forn	azione, abilitazioni			
		presso			
		presso			
SERVIZI PR	RESSO PUBBLI	( tempo indeterminato, determinato, tempo pien Valutazione dei titoli di servi	ONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO no, tempo parziale etc.)		
presso					
presso					
dal	al	figura professionale di			
dal	al				
dal	al	figura professionale di			

## **SERVIZI VARI**

Incarichi presso Pubbliche Amministrazioni o privati con contratti di somministrazione lavoro o in qualità di LSU-LPU o sulla base di appalti di servizi di cooperative, incarichi di consulenza, collaborazione coordinata e continuativa e/o progetto o contratti d'opera o incarichi di prestazione professionale equiparabili/attinenti alle funzioni/qualifiche del posto a concorso.

Valutazione curriculum

dal	al	figura professionale di	
presso			
datore di lavo	ro (es coop. somm	inistrazione etc.)	
dal	al	figura professionale di	
		inistrazione etc.)	
		figura professionale di	
		inistrazione etc.)	
datore di lavo	to (es coop. sonan	managione etc.)	
dal	al	figura professionale di	
datore di lavo	ro/ (es coop. somn	ninistrazione etc.)	
dal	al	figura professionale di	
datore di lavo	ro/ (es coop, somn	ninistrazione etc.)	
dal	al	figura professionale di	
presso			
datore di lavo	ro/ (es coop, somn	ninistrazione etc.)	
ALTE EVEN	TUALI NOTI	ZIE	
Data			
		(firma del candidato)	