

Al Direttore
 ASP Ravenna Cervia e Russi
 Viale della Lirica, 21
 48124 Ravenna
 pec@pec.aspravennacerviaerussi.it

Il/La sottoscritto/a _____

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE A PARTECIPARE A:

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE DI UN “ INFERMIERE “ CAT. D PER L’AFFIDAMENTO DI UN INCARICO PRESSO LA CRA BUSIGNANI A CERVIA

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

di essere nato/a _____ () il _____, C.F. _____;

di essere residente a _____ () via _____ n. _____;

numero di telefono _____ e-mail _____;

pec _____;

di essere cittadino/a _____ (1);

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per le seguenti motivazioni: _____ (2);

di avere conseguito la laurea ovvero il seguente diploma o attestato equipollente ai sensi del

D. M.27/07/20 in data _____ presso _____

Di essere iscritto presso dell’Ordine delle Professioni Infermieristiche di _____ con n. di iscrizione all’Albo del _____ OVVERO di avere presentato richiesta di iscrizione

di non avere subito condanne penali _____;

di non avere procedimenti penali in corso connessi a reati che possono impedire la stipula di un contratto di affidamento di incarico pubblico

_____;

di essere in possesso di piena e incondizionata idoneità psico-fisica allo svolgimento della mansione _____;

di essere in possesso della patente di guida categoria “B” in corso di validità _____;

di accettare senza riserve tutte le norme stabilite dal presente avviso _____;

di autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003_.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al seguente procedimento, venga inviata ai seguenti recapiti (4):

Data _____

(firma)

Note

- 1) Indicare la cittadinanza.
- 2) In caso affermativo indicare il Comune di iscrizione e in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste. I cittadini stranieri devono dichiarare nella domanda di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza.
- 3) In caso affermativo specificare le condanne penali e/o i procedimenti penali in corso.
- 4) Indicare indirizzo, recapito telefonico, indirizzo di posta elettronica o pec.

Documentazione da allegare alla domanda

- 1) fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- 2) curriculum formativo/professionale in formato europeo, datato e firmato;
- 3) fac-simile dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dei servizi prestati, corsi universitari e master con valutazione finale effettuati (Allegato 2).