



Allegato 1 Schema di domanda

Al Direttore
dell'ASP Ravenna Cervia e Russi
Viale della Lirica n. 21
48124 Ravenna (RA)

e-mail: personale@aspravennacerviaerussi.it

PEC: pec@pec.aspravennacerviaerussi.it

OGGETTO: domanda di partecipazione alla procedura di mobilità mediante passaggio diretto di personale appartenente alla stessa categoria tra pubbliche amministrazioni (art.30 del D.lgs n.165/01 e s.m.i.) per la copertura di n. 1 posto "Area dei Funzionari" profilo Infermiere "CCNL Funzioni Locali" da assegnare alle strutture gestite dall'ASP Ravenna Cervia e Russi

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ il _____

Residente in Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ Email: _____

Posta elettronica certificata (PEC): _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) indirizzo:

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura indicata in oggetto

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni previste all'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

ASP Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi

Sede Legale: Piazza del Popolo 1 – 48121 Ravenna

C.F. – P.IVA 02312680396

e-mail: info@aspravennacerviaerussi.it – www.aspravennacerviaerussi.it

Sede Operativa: Viale della Lirica 21 – 48124 Ravenna

Tel. 0544 456050

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso di selezione, in particolare **(compilare o barrare con una crocetta la casella che interessa)**:

1. di essere titolare di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato:
 - con il seguente Ente pubblico _____
 - con inquadramento in Categoria giuridica _____ Profilo professionale _____ del comparto (*precisare il comparto di contrattazione collettiva applicato dall'Ente di appartenenza*) _____
 - tipologia del rapporto di lavoro: Tempo pieno; Tempo parziale con ore settimanali _____ (*precisare la % di part-time* _____).
 - data di inizio rapporto di lavoro con l'inquadramento richiesto in questo bando _____;
 - i periodi di eventuali interruzioni (aspettative senza assegni ecc.) sono i seguenti:
 - dal _____ al _____
 - dal _____ al _____

2. di essere in possesso della Laurea in Infermieristica o titolo equipollente conseguita il _____ presso l'Università di: _____;

3. di essere iscritto all'ordine degli infermieri della provincia di _____ con N. _____ del _____;

4. di avere superato il periodo di prova, ovvero: di essere in corso di periodo di prova;

5. di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso;

6. di non avere sospensioni cautelari o per ragioni disciplinari dal servizio;

7. di non avere riportato valutazioni negative negli ultimi 5 anni;

8. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono la prosecuzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione
Ovvero di avere riportato le seguenti condanne o avere i seguenti procedimenti penali in corso _____;

9. di essere in possesso della patente di guida categoria B in corso di validità;

10. di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;

ASP Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi

Sede Legale: Piazza del Popolo 1 – 48121 Ravenna

C.F. – P.IVA 02312680396

e-mail: info@aspravennacerviaerussi.it – www.aspravennacerviaerussi.it

Sede Operativa: Viale della Lirica 21 – 48124 Ravenna

Tel. 0544 456050

11 . di essere in possesso dell' idoneità psico-fisica assoluta e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale in oggetto.

Dichiaro infine:

di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste nel presente avviso di selezione;
di autorizzare al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.

Allego Curriculum Vitae in formato europeo datato e firmato con evidenziate in particolare:

anzianità di servizio continuativo a tempo indeterminato per la medesima qualifica ed eventualmente per qualifiche equivalenti (nella stessa area e profilo);

titoli di studio: attestati o certificati professionali inerenti la qualifica da ricoprire ed eventuali titoli di studio superiore (rispetto a quello per l'accesso dall'esterno) se attinente alla qualifica da ricoprire.

Chiedo che ogni comunicazione relativa alla presente procedura, venga inviata ai seguenti recapiti (indirizzo di residenza o domicilio, indirizzo di posta elettronica, numero di cellulare):

Data _____

Firma

SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:

- Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento;
- Curriculum formativo professionale, debitamente datato e sottoscritto, redatto in base al modello europeo.

ASP Azienda Servizi alla Persona Ravenna Cervia e Russi

Sede Legale: Piazza del Popolo 1 – 48121 Ravenna

C.F. – P.IVA 02312680396

e-mail: info@aspravennacerviaerussi.it – www.aspravennacerviaerussi.it

Sede Operativa: Viale della Lirica 21 – 48124 Ravenna

Tel. 0544 456050