

Al Direttore Generale
ASP Ad Personam
Via Cavestro 14,
43121 PARMA

OGGETTO: Domanda di ammissione per la copertura, tramite mobilità volontaria di n. 21 posti a tempo pieno ed indeterminato di "Collaboratore Sanitario - Infermiere" (cat. Giur. D del CCNL Comparto Funzioni Locali).

Il/La sottoscritto/a _____
Nato a _____ Prov (____) – o Stato Estero _____ il _____
Residente in _____ cap _____
Tel _____ cell. _____
Indirizzo di posta elettronica _____
Codice fiscale _____
Altro recapito diverso dalla residenza dove inviare le comunicazioni _____

Chiede di essere ammesso a partecipare alla procedura selettiva pubblica per la copertura tramite mobilità volontaria di N. 21 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO di "Collaboratore Sanitario - Infermiere" (cat. Giur. D del CCNL Comparto Funzioni Locali).

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITA'

- a) di possedere i requisiti di ammissibilità richiesti dall'art. 1 dell'avviso di raccolta dei curricula
- b) di essere dipendente pubblico presso _____
Ente del comparto _____
Assunto a tempo indeterminato in data _____
☐ a tempo pieno
☐ a tempo parziale _____ % (indicare percentuale)
Con il profilo professionale _____ dal _____
Cat. Giuridica _____ cat. Economica _____
- c) di avere precedentemente prestato i seguenti periodi di servizio presso le seguenti pubbliche amministrazioni:
denominazione Ente _____ comparto _____
dal _____ al _____ inquadramento giuridico _____

denominazione Ente _____ comparto _____
dal _____ al _____ inquadramento giuridico _____

- d) di non avere procedimenti disciplinari pendenti o conclusi negli ultimi due anni
(ovvero)
di avere i seguenti procedimenti disciplinari pendenti o conclusi negli ultimi due anni:

- e) di possedere i seguenti titoli di studio e di qualificazione:

_____ conseguito nell'anno _____ con voti _____
_____ conseguito nell'anno _____ con voti _____
_____ conseguito nell'anno _____ con voti _____

- f) di essere iscritto all'albo professionale degli Infermieri tenuto presso il Collegio IPASVI.
g) Di essere in possesso della patente di guida cat. B, in corso di validità;
h) di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nel bando e le vigenti norme regolamentari concernenti la disciplina dei concorsi;
i) che le informazioni riportate nel curriculum corrispondono al vero.

Si impegna inoltre a comunicare per iscritto e tempestivamente le eventuali variazioni di indirizzo, numero telefonico ed indirizzo e-mail, sollevando l'Amministrazione da ogni responsabilità nel caso di irreperibilità del destinatario.

Dichiara altresì che corrisponde al vero quanto dichiarato nei precedenti punti e si impegna a produrre, in caso di richiesta dell'Amministrazione, la documentazione relativa alle dichiarazioni rese all'atto della nomina.

Dichiara infine di essere consapevole che i dati contenuti nella presente dichiarazione potranno essere utilizzati nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione e nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale;
- copia di un documento di validità in corso di validità e codice fiscale.

Data, _____ Firma _____