



ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

A ASP AZALEA
Ufficio Personale
Corso Matteotti 124
29015 CASTEL SAN GIOVANNI (PC)

Oggetto: **domanda di partecipazione alla selezione pubblica per il conferimento di incarichi a tempo determinato di: INFERMIERE PROFESSIONALE (cat.C/C1).**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per la formazione di una graduatoria da utilizzare per l'assunzione a tempo determinato (a tempo pieno o parziale) di personale con il profilo professionale di **INFERMIERE PROFESSIONALE** presso i servizi di ASP AZALEA, di cui all'avviso datato 30/11/2016.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

di chiamarsi
(cognome e nome)

di essere nato/a a (Prov.) il

di essere residente in (Prov.)

Via n. C.A.P.

Domicilio (in caso sia diverso dalla residenza):

Recapito telefonico:

Indirizzo e-mail: @

di essere cittadino/a italiano/a;

ovvero di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea, e pertanto:

- di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
- ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
.....;

- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;



ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

- ovvero* di essere un familiare di un cittadino di uno Stato dell'Unione Europea, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente, e pertanto:
 - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
.....;
 - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- ovvero* di essere un cittadino di un Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, e pertanto:
 - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
.....;
 - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- ovvero* di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
per i seguenti motivi:

- di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso per reati che impediscono l'assunzione presso una pubblica amministrazione;
 - ovvero* di aver subito le seguenti condanne penali:
 - ovvero* di avere i seguenti procedimenti penali in corso:.....

- di essere in regola con gli obblighi militari (*solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro l'anno 1985*) e precisamente:
- di possedere la patente di guida di cat. B;
- di possedere il seguente titolo di studio, previsto quale requisito specifico per l'ammissione alla selezione:.....
conseguito il..... presso
- ovvero titolo di studio rilasciato all'estero: equiparato all'analogo titolo di studio conseguito in Italia, con il seguente atto di riconoscimento (che si allega alla presente domanda)
- di essere iscritto al COLLEGIO PROFESSIONALE degli infermieri di.....
dal con il n.

- di avere conoscenza dell'uso delle apparecchiature informatiche più diffuse e dei programmi informatici di uso più comune per la scrittura, calcolo e archiviazione dati su supporto informatico;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- di essere disponibile a lavorare in turno, compreso notturno, domenicale e festivo;
- di essere disponibile a sottoporsi agli eventuali accertamenti sanitari disposti dal medico competente, assumendosene il relativo onere e di possedere le coperture vaccinali richieste, ovvero di effettuarle prima della firma del contratto individuale di lavoro;



ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

- (eventuale) di avere diritto, a parità di merito, alla preferenza di legge perché:

.....

(indicare il titolo ai sensi art. 5 - commi 4 e 5 - del D.P.R. 487/94 e s.m.i.);

Il sottoscritto/a dichiara altresì:

di avere preso visione dell'avviso integrale di selezione pubblica del 01/12/2016 tramite (barrare l'ipotesi che ricorre) sito internet aziendale albo aziendale e di accettare senza riserve tutte le relative prescrizioni;

di essere consapevole che l'elenco degli ammessi e l'invito al colloquio verrà pubblicato nel sito internet di ASP AZALEA (www.aspazalea.it) e verrà altresì affisso agli albi aziendali di Castel San Giovanni e di Borgonovo Val Tidone. Il sottoscritto/a autorizza altresì l'invio di eventuali comunicazioni tramite l'indirizzo e-mail sopra indicato;

di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

di essere a conoscenza che l'Azienda potrà effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (compreso curriculum) ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000;

che la presente domanda viene presentata attraverso:

- consegna diretta all'Ufficio protocollo dell'azienda;
- spedizione tramite raccomandata con avviso di ricevimento (in tal caso non farà fede la data di spedizione, bensì quella di arrivo);
- tramite posta elettronica certificata all'indirizzo aspazalea@pec.it (modalità valida soltanto se l'invio avviene tramite un altro indirizzo di posta elettronica certificata).

di allegare alla presente domanda i seguenti documenti obbligatori:

- ▶▶ copia del documento d'identità in corso di validità;
- ▶▶ copia della tessera sanitaria, con codice fiscale, rilasciata dall'Agenzia delle Entrate;
- ▶▶ copia del titolo di studio richiesto quale requisito specifico;
- ▶▶ curriculum formativo e professionale, datato e sottoscritto.

Luogo e data

FIRMA

.....

.....

(La firma non deve essere autenticata)



ASP AZALEA

AZIENDA PUBBLICA DI SERVIZI ALLA PERSONA DEL DISTRETTO DI PONENTE

DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DELLA COPIA DI ATTI O DOCUMENTI

- Enti Pubblici -

(artt. 19 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a nata/o a
il..... residente a in vian.

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

dell'atto/documento consta di n. fogli ed è conforme all'originale rilasciato da e che si trova presso

del titolo di studio / servizio è conforme all'originale che si trova presso e consta di n. fogli.

dell'iscrizione al COLLEGIO PROFESSIONALE degli infermieri di è conforme all'originale rilasciato da e consta di n. fogli.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lsg. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo e data)

.....
(firma per esteso del dichiarante)*

* allegare fotocopia del documento di identità