

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE PUBBLICA

Spett.le

Sant'Antonio Servizi Srl

Via G. Badano, n.23

17046 Sassello (SV)

A mezzo PEC/A mani/ Raccomandata A/R

Alla c.a. Direttore Amministrativo

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ chiede di essere ammesso all'**avviso di selezione pubblica** per la copertura a tempo pieno e determinato, con CCNL Servizi Assistenziali UNEBA, cat. 3s, **di n. 1 posto da infermiere**, finalizzato alla selezione di personale da assumere presso la Sant'Antonio Servizi S.r.l.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.), dichiara quanto segue:

1. di essere nato a _____ il _____ e residente in _____ via _____,
indirizzo e-mail: _____
indirizzo mail PEC: _____
telefono/cellulare _____

- indicare eventuale domicilio presso il quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione (compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

c/o _____ - Via _____ n. _____

città _____

2. ☐ di essere in possesso della cittadinanza italiana
☐ **ovvero** di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:
_ Cittadinanza del seguente Stato membro dell'U.E. _____
_ Cittadinanza del seguente Stato _____ e possesso di uno dei requisiti di cui all'art. – comma 1 e comma 3 bis del DLGS 165/01 e s.m.i.:

- di essere familiare di cittadino di Stato membro dell'Unione Europea, non avente la cittadinanza di uno Stato membro, titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente (*allegare documentazione a pena di esclusione*)
- di essere cittadino di Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (*allegare documentazione a pena di esclusione*)
- di essere cittadino di Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare dello status di rifugiato (*allegare documentazione a pena di esclusione*)
- di essere cittadino di Paese non appartenente all'Unione Europea, titolare dello status di protezione sussidiaria (*allegare documentazione a pena di esclusione*)
- altro (*allegare documentazione a pena di esclusione*)

3. di essere in possesso di codice fiscale n: _____;

4. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo:

SOLO PER COLORO CHE POSSIEDONO UNA CITTADINANZA DIVERSA DA QUELLA ITALIANA

☐ di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza

☐ di essere in possesso degli altri requisiti previsti dal bando per gli altri cittadini della Repubblica

5. di non aver riportato condanne penali e non avere carichi pendenti (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale _____) e/o di avere i seguenti carichi pendenti: _____;

6. di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni ovvero licenziato;

7. di essere in possesso di idoneità fisica specifica incondizionata alle mansioni della posizione funzionale a concorso. Il relativo accertamento sarà effettuato prima dell'ammissione in servizio in sede di visita preventiva ex art. 41 D. Lgs 81/08. L'assunzione è pertanto subordinata alla sussistenza della predetta idoneità espressa dal Medico Competente;

8. di essere in regola con la quota di ECM prevista dalla normativa vigente.

9. di essere in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione:

- Diploma di laurea di primo livello in Infermieristica - classe L/SNT1: classe delle lauree in professioni sanitarie infermieristiche e professioni sanitarie ostetriche, ai sensi del Decreto Interministeriale 2/04/2001, conseguito presso _____ in data _____
- **ovvero** diploma universitario di Infermiere di cui al D.M. Sanità n. 739/1994, conseguito ai sensi dell'art. 6, comma 3 del D.lgs. 502/1992 e s.m.i, conseguito presso _____ in data _____
- **ovvero** i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti, ai sensi del decreto del Ministero della Sanità 27 luglio 2000, al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici uffici, ovvero titolo equipollente conseguito all'estero e riconosciuto dall'ordinamento italiano, con provvedimento _____

10. Iscrizione al competente Albo professionale presso _____ in data _____. L'iscrizione al corrispondente albo professionale di uno dei Paesi dell'Unione europea consente la partecipazione, fermo restando l'obbligo dell'iscrizione all'albo in Italia prima dell'assunzione in servizio.

Luogo e data _____

Firma

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, finalizzati all'espletamento della presente procedura concorsuale e dichiara di conoscere esplicitamente tutte le clausole del relativo bando di selezione.

Luogo e data _____

Firma

Allegato: documento di riconoscimento.