

Al Direttore Generale
Istituto L. Configliachi per i minorati della vista
Via Sette Martiri, 33
35143 - PADOVA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
CODICE FISCALE _____
e residente a _____ Provincia _____
c. a. p. _____ in Via/Piazza _____ n° _____
telefono n° _____ e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla Selezione Pubblica per colloquio per la formazione di una graduatoria per incarichi a tempo determinato di "Infermiere", Area degli Istruttori del vigente C.C.N.L. comparto Funzioni Locali 16.11.2022.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara

(barrare tutte le caselle interessate)

- di essere in possesso della cittadinanza _____;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____;
- di godere dei diritti civili e politici (anche nello Stato di appartenenza o di provenienza);
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare le condanne o i procedimenti penali in corso);
- di non essere stato/a dispensato/a o destituito/a dal servizio presso pubbliche amministrazioni, né di essere stato dichiarato/a decaduto/a da altro impiego;
- di essere idoneo/a fisicamente per lo svolgimento delle mansioni di "Infermiere";
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto presso il Collegio OPI della Provincia di _____
dal _____ con il numero di posizione _____;
- di essere in regola con le leggi concernenti gli obblighi militari (solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
- di avere buona conoscenza della lingua italiana (*per i cittadini di Paesi dell'Unione Europea*);
- di aver preso visione e di accettare tutte le indicazioni contenute nell'Avviso di Selezione;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 GDPR, regolamento generale sulla protezione dei dati, contenuta nell'Avviso della Selezione e di autorizzare l'Ente a raccogliere e trattare i dati personali ai soli fini dell'espletamento della procedura selettiva e dell'eventuale assunzione;
- di aver preso visione e di accettare tutte le indicazioni contenute nell'Avviso di Selezione;

- che il preciso recapito presso il quale devono, ad ogni effetto, essere inviate le comunicazioni relative alla selezione è:

Fa presente di aver diritto (allegare idonea documentazione a pena di mancata valutazione):

- a preferenza nella nomina, in caso di parità di merito, in quanto:

- all'ausilio di _____ in relazione al proprio handicap nonché alla necessità di tempi aggiuntivi _____ (tale precisazione è richiesta solo ai candidati portatori di handicap, ai sensi della L. 5/02/1992 n. 104).

Il sottoscritto dichiara, altresì, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, che tutti i documenti, le certificazioni, le dichiarazioni e i titoli allegati alla presente domanda sono copie conformi agli originali in mio possesso.

Data _____

firma (per esteso e leggibile)