

Al Direttore
Della Casa di Riposo " Domenico Cardo "
Via Cardo n. 19
370044 COLOGNA VENETA (VR)

Il/La sottoscritto/a

_____ (cognome e nome)

residente _____

_____ (indicare città di residenza con CAP e indirizzo completo)

telefono _____ (cellulare)

e-mail: _____ PEC: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per mobilità esterna volontaria ex art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, per la copertura a tempo indeterminato, con impiego a tempo pieno al posto di **INFERMIERE– cat. C. pos. ec. C1- nell'ambito del Settore Socio Sanitario.**

A tal fine, presa visione del relativo avviso, dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000:

- a. di essere nato/a _____ il _____;
- b. di essere in servizio a tempo indeterminato presso l'Amministrazione _____;
- c. assunto/a a tempo indeterminato in data _____;
- d. di svolgere attualmente le mansioni di _____;
- e. presso il Settore/Servizio _____;
- f. di essere inquadrato/a nella medesima QUALIFICA del posto da ricoprire a decorrere dal _____;
- g. con profilo professionale _____
e di aver superato il periodo di prova;

Il presente documento è valido fino al 31/12/2015.
Per informazioni e richieste di chiarimenti, si prega di contattare il Settore Socio Sanitario al numero 0445/401111.
Il presente documento è valido fino al 31/12/2015.

h. di essere in possesso del seguente titolo di studio_____

conseguito in data _____ con votazione _____ e di essere iscritta al collegio IPASVI dal _____ n. _____

i. di non essere incorso in procedimenti disciplinari, conclusisi con sanzione superiore al rimprovero verbale, nel corso degli ultimi due anni precedenti la data di scadenza della pubblicazione dell'avviso di mobilità;

j. di avere in corso procedimenti disciplinari SI NO

k. di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla selezione sopra citata al seguente indirizzo_____

(indicare l'indirizzo completo del codice di avviamento postale)

impegnandosi a comunicare ogni variazione che dovesse successivamente intervenire.

l. di consentire al trattamento dei dati personali nel rispetto del Regolamento Europeo EU 2016/679 e nelle forme previste dall'avviso di selezione;

m. di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni del presente avviso.

Data_____ firma_____

Si allega:

1. copia, datata e sottoscritta, del curriculum vitae e professionale (formato EUROPASS);
2. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.
3. nulla osta dell'Ente di appartenenza.