

ALLEGATO A

Spettabile IPARK s.r.l.
Via Carlo Mollino, 87
36100 - VICENZA

(COGNOME _____) (NOME _____)
chiede di essere ammesso alla selezione SELEZIONE PER PROVA SCRITTA E PROVA PRATICA PER LA COPERTURA DI N. 5 POSTI A TEMPO PIENO INDETERMINATO DI INFERMIERE indetta da codesta Società con avviso del 19/06/2020

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

a) di essere nato a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ Provincia _____ in Via _____ n. _____, Cof. Fisc. _____ cittadinanza _____;

b) di avere l'idoneità fisica all'impiego;

c) di possedere un'ottima conoscenza della lingua italiana sia in forma orale sia scritta;

d) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali _____ (1);

e) di aver/non aver riportato condanne penali _____ (2);

f) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ -
_____ conseguito in data _____ presso _____;

g) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso al posto _____
_____ rilasciato da _____ in data _____;

i) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, a norma del Reg. UE 2016/679 ai fini della gestione della presente procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti ;

l) di allegare i documenti come previsto dal bando:

*la presente domanda (allegato A)
fotocopia documento di identità in corso di validità
fotocopia tesserino codice fiscale o tessera sanitaria
copia del titolo di studio richiesto per l'accesso al posto
curriculum vitae
copia del versamento
copia del permesso di soggiorno (per i soli partecipanti con cittadinanza di un paese non facente parte dell'Unione Europea)*

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig./Sig.ra _____

Via _____ (C.A.P. _____)

Comune _____ Provincia _____

Tel. _____ E-mail _____

Data _____

Firma

- (1) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (2) In caso affermativo quali.
- (3) Specificare l'Ente o Società presso la quale il servizio è stato prestato, il periodo, il profilo professionale, se il servizio è stato prestato a tempo indeterminato o a tempo definito, a completo orario di servizio o a tempo parziale, i periodi di aspettativa. Specificare le eventuali cause di risoluzione del rapporto di lavoro.