

Al Segretario Direttore
Istituto Bon Bozzola
Via E. F. Cardani, 1/a
31010 FARRA DI SOLIGO (TV)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica tramite comparazione dei curricula e colloquio per la formazione di un elenco di infermieri finalizzato al conferimento di incarichi in libera professione ai sensi degli artt. 2222 e segg. del Codice Civile -- (Indetta con determinazione del Segretario Direttore n. 187 del 15/09/2022).

Il/la sottoscritto/a
nato/a il a prov.
residente nel Comune di prov. C.A.P..... in
via n° codice fiscale
recapito telefonico e-mail

con la presente inoltra domanda di partecipazione alla selezione pubblica in oggetto.
Lo stesso, ai sensi del DPR n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace resa ad una Pubblica Amministrazione, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- 1 di essere cittadino italiano
 se cittadino di uno stato della UE diverso dall'Italia, dichiarare inoltre:
 - di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana se cittadino extracomunitario, dichiarare il titolo che dà diritto alla partecipazione, ai sensi della Legge 06/08/2013, n. 97 e, inoltre:
 - di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o provenienza;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
- 2 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ Prov. _____
 ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

- 3 di essere idoneo all'incarico ed esente da difetti od imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio
- 4 di non aver subito condanne penali
 e di non avere in corso procedimenti penali
 ovvero di aver subito le seguenti condanne penali: _____
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____
- 5 di aver conseguito il titolo di studio _____ in data _____
presso _____
- 6 di essere iscritto al collegio professionale FNOPI di _____ al n. _____
- 7 di essere in possesso della seguente partita IVA _____
 di essere disponibile ad aprire la partita IVA
- 8 di prestare/di aver prestato servizio presso _____

9 di essere in possesso della patente di categoria _____;

10 accettare senza riserve le condizioni del presente avviso e le norme regolamentari vigenti presso l'Istituto Bon Bozzolla nonché quelle successive che l'amministrazione intenda adottare in merito.

Il domicilio presso il quale devono essere inviate le comunicazioni è il seguente:

via n.

C.A.P. Comune Prov.

Il sottoscritto si impegna a comunicare le eventuali variazioni successive riconoscendo che l'Istituto Bon Bozzolla non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e al Regolamento UE n. 679/2016 si autorizza l'Istituto Bon Bozzolla al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda.

Allega alla domanda di partecipazione alla selezione in oggetto indicata, la seguente documentazione:

- curriculum vitae formativo e professionale datato e firmato;
- copia autenticata o autocertificazione del titolo di studio richiesto;
- copia autenticata o autocertificazione dell'iscrizione OPI;
- fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
- fotocopia non autenticata della tessera sanitaria o del codice fiscale;
- fotocopia non autenticata della patente di guida.
- altri titoli/documenti:

.....
.....
.....

Data

Firma