

**Spett. le I.P.A.B.
C.R.A "S. Scalabrin"
Via IV Martiri n. 73
36071 Arzignano (VI)**

I/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il _____
Codice fiscale _____
Partita IVA _____
residente nel Comune di _____ C.A.P. _____ (prov. _____)
in via _____ n. _____ tel. _____ / _____
con recapito a (da compilarsi solo in caso di recapito diverso dalla residenza)

Visto l'Avviso pubblico di procedura di valutazione comparativa per il conferimento di incarico libero professionale per prestazioni infermieristiche mediante contratto di lavoro autonomo, per l'anno 2022-2023;

C H I E D E

di essere ammesso alla selezione, e a tale scopo

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità:

1 - cittadinanza:

- di essere cittadino/a italiano/a;
 di essere cittadino/a di altro stato membro dell'Unione Europea
 di essere cittadino _____

2 - diritti politici:

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
 per il/la cittadino/a di altri stati: indicare la situazione corrispondente nell'ordinamento dello stato di appartenenza

_____;

3 - diritti civili:

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziale;
 di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;

4 - titolo di studio:

() di essere in possesso del titolo di studio di _____
conseguito presso _____
in data _____

5 - Albo:

() di essere iscritto all'Albo Professionale degli infermieri di _____

6 – Esperienza:

() di avere comprovata esperienza in strutture residenziali per anziani come da allegato curriculum-vitae;
(.) di essere altresì in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso;

7 – Elenco dei documenti allegato:

- 1 CURRICULUM VITAE (obbligatorio);
- 2 Copia documento d'identità in corso di validità;
- 3 _____
- 4 _____
- 5 _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto indicato nella presente domanda di partecipazione all'Avviso Pubblico è conforme al vero.

Il sottoscritto, informato a norma dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e art. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679, che i dati sono raccolti e trattati al fine della esecuzione degli adempimenti e delle procedure relative alla presente selezione, e presta il proprio consenso al trattamento dei dati anche in via informatica.

Data _____

Firma _____