

SCHEMA DI DOMANDA

*Al Direttore
dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona
CASA DI RIPOSO DI VERCELLI
Piazza Mazzini, 15
13100 VERCELLI*

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI PER
L'ASSUNZIONE DI N. 2 FIGURE
DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE
A TEMPO PIENO E INDETERMINATO
(CAT. C1 – CCNL FUNZIONI LOCALI)**

Il/la sottoscritto/a

nome e cognome _____

nato/a il _____ a _____

residente in _____

prov. _____ Via _____ n° _____

tel. _____ / _____,

Codice fiscale _____

domicilio al quale vanno indirizzate le eventuali comunicazioni scritte concorsuali:

indirizzo di posta elettronica al quale far pervenire ogni comunicazione inerente la presente selezione

_____ @ _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto.

A tal fine

DICHIARA

(barrare le caselle corrispondenti)

di essere in possesso del seguente titolo di studio inerente l'attività infermieristica:

conseguito presso _____

nell'anno _____ con votazione _____

di essere iscritto/a all'Albo Professionale di _____

di essere in possesso della cittadinanza _____

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero

di non essere iscritto nelle liste elettorali causa _____

di non aver subito condanne penali o procedimenti penali in corso;

ovvero

di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____

di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico;

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso ed esente da difetti che possano influire sul rendimento in servizio;

di accettare senza riserva alcuna le condizioni previste dal Regolamento Organico del personale dipendente in vigore al momento dell'assunzione;

di essere a conoscenza e di accettare in modo esplicito ed incondizionato tutte le prescrizioni e indicazioni contenute nel bando ed in particolare quanto indicato alla lettera "H) PROGRAMMA E MODALITA' DELLE PROVE DI ESAME" e alla lettera "L) COMUNICAZIONI"

di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e/o preferenza

di non aver mai prestato servizio presso una Pubblica Amministrazione

ovvero

di aver prestato servizio presso una Pubblica Amministrazione in qualità di dipendente

(tempo indeterminato, determinato, tempo pieno, tempo parziale etc.)

dal _____ al _____

presso _____

motivo cessazione _____

dal _____ al _____

presso _____

motivo cessazione _____

dal _____ al _____

presso _____

motivo cessazione _____

Si allegano i seguenti documenti o copie che si dichiarano conformi all'originale

(barrare le caselle corrispondenti)

- fotocopia attestato qualifica professionale di _____
- fotocopia iscrizione all'Albo Professionale di _____
- curriculum formativo e professionale.
- fotocopia documento di identità in corso di validità.**
- certificato vaccinale per la prevenzione delle infezioni da SARS-CoV-2
- altro* _____
- altro* _____

_____, li _____

In fede

(firma autografa per esteso)

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Ai sensi del GDPR 679/2016, i dati obbligatori forniti dai candidati o acquisiti durante il procedimento amministrativo in tutte le sue fasi, saranno raccolti presso l'Ufficio Personale per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti allo svolgimento del rapporto medesimo. Il conferimento dei dati è obbligatorio ai fini della valutazione del possesso dei requisiti di partecipazione. Le stesse informazioni saranno comunicate, se del caso e comunque nei limiti stabiliti da specifiche norme, unicamente ad altri soggetti pubblici o privati direttamente interessati alla posizione giuridico-economica del lavoratore, nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 679/2016.

Conseguenza dell'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti è la mancata ammissione del concorrente alla selezione per fatto e colpa del candidato;

Il trattamento dei dati avviene con procedure atte a garantire la sicurezza;

I dati raccolti saranno trattati e conservati per la durata di tre anni;

Il concorrente ha diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare opporsi al trattamento dei dati, nonché alla applicazione degli altri diritti riconosciuti dall'art. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 GDPR 679/2016 rivolgendosi all'Ufficio di direzione dell'Ente.

Titolare del trattamento dei dati : APSP Casa di Riposo di Vercelli Piazza Mazzini 15 13100 Vercelli 0161 257900 257960
protocollo@casariposovc.it cdr@pec.casariposovc.it

(firma del candidato)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI

(barrare le caselle corrispondenti)

- Il candidato dichiara di aver ricevuto l'informativa e autorizza il relativo trattamento per le finalità ivi indicate

Con riferimento all'informativa in materia di protezione dei dati personali

- presta il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nel bando.
ovvero
- NON presta il consenso al trattamento dei miei dati personali per le finalità indicate nel bando.

(firma del candidato)

CURRICULUM

Formativo: (Allegato A al bando - Valutazione titoli vari)

Altri titoli di studio (di livello pari o superiore a quello richiesto per la partecipazione alla procedura selettiva)

conseguito il _____ presso _____

votazione (eventuale) _____

Specializzazioni, corsi formazione, abilitazioni

conseguito il _____ presso _____

votazione (eventuale) _____

conseguito il _____ presso _____

votazione (eventuale) _____

Professionale: (Allegato A al bando - Valutazione titoli di servizio + valutazione curriculum)

SERVIZI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO

(tempo indeterminato, determinato, tempo pieno, tempo parziale etc.)

Valutazione dei titoli di servizio

dal _____ al _____ figura professionale di _____

presso _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____

presso _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____

presso _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____

presso _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____

presso _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____

presso _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____

presso _____

SERVIZI VARI

Incarichi presso Pubbliche Amministrazioni o privati con contratti di somministrazione lavoro o in qualità di LSU-LPU o sulla base di appalti di servizi di cooperative, incarichi di consulenza, collaborazione coordinata e continuativa e/o progetto o contratti d'opera o incarichi di prestazione professionale equiparabili/attinenti alle funzioni/qualifiche del posto a concorso.

Valutazione curriculum

dal _____ al _____ figura professionale di _____
presso _____
datore di lavoro (*es coop. somministrazione etc.*) _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____
presso _____
datore di lavoro (*es coop. somministrazione etc.*) _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____
presso _____
datore di lavoro (*es coop. somministrazione etc.*) _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____
presso _____
datore di lavoro/ (*es coop. somministrazione etc.*) _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____
presso _____
datore di lavoro/ (*es coop. somministrazione etc.*) _____

dal _____ al _____ figura professionale di _____
presso _____
datore di lavoro/ (*es coop. somministrazione etc.*) _____

ALTE EVENTUALI NOTIZIE

Data _____

(firma del candidato)