**SCHEMA DI DOMANDA**

Al Direttore

ASP Magiera Ansaloni

Il/La sottoscritto/a (nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_ e domiciliato in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov (\_\_\_) CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura per la ricerca di personale da assumere mediante mobilità esterna ai sensi dell’art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 nel profilo di “*Infermiere”* - Categoria giuridica D1, con rapporto di lavoro full time a 36 ore settimanali presso Asp Magiera Ansaloni.

A tal fine, consapevole delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 445/2000, nel caso di dichiarazioni false o comunque non rispondenti al vero, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

* Di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato dell’Ente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cat. giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* Di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di avere Cittadinanza
  + italiana [sono considerati cittadini italiani anche gli italiani non appartenenti alla Repubblica (Città del Vaticano - San Marino- ecc.) e coloro che sono dalla Legge equiparati ai cittadini dello stato.
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_stato membro dell’Unione Europea, in possesso dei requisiti previsti dall'art. 3 del DPCM 7.2.1994 n. 174,
  + \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_paese non UE, titolare del:
    - permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
    - status di rifugiato ovvero
    - status di protezione sussidiaria ai sensi del comma 3 bis dell’art. 38 del D.Lgs. 165/01
* Avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
* Età non inferiore agli anni 18
* Essere immune da condanne che, ai sensi delle vigenti disposizioni, impediscono la nomina a pubblico dipendente e non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo e non essere stato sottoposto a misura di prevenzione.
* Non essere escluso dall'elettorato politico attivo, non essere stato destituito dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione o non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale (art. 127 comma 1 lett. d) DPR 3/1957.
* Essere in possesso di
  + Diploma di istruzione secondaria di primo grado o assolvimento dell’obbligo scolastico. Conseguito presso l’istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito nel comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  + Diploma professionale di “Infermiere” rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
* Esser iscritto all’ordine professionale con il seguente identificativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Essere
  + stato vaccinato contro il Covid 19
  + disponibile ad essere vaccinato contro il Covid 19
* Essere Idoneo all’impiego, con particolare riferimento al profilo ricercato;
* Essere in possesso della patente di guida di tipo B in corso di validità.
* Di accettare in ogni parte le condizioni di concorso nessuna esclusa senza alcuna eccezione.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega (obbligatoriamente):

* *curriculum vitae*
* *copia fotostatica di valido documento di identità*

Si allega (facoltativamente):

* *dichiarazione di disponibilità al trasferimento da parte dell’attuale datore di lavoro*
* *certifcato vaccinale*