

Alla Direzione I.P.A.B.
"Casa di Riposo Mons. Ventimiglia e Istituto San Benedetto"
Piazza G.Bovio n. 33
95131- CATANIA

Schema di domanda per la partecipazione alla procedura comparativa per il conferimento dell'incarico in forma di collaborazione professionale autonoma a professionisti in possesso della qualifica di infermiere professionale per l'effettuazione di prestazioni infermieristiche.-

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
chiede di partecipare alla selezione pubblica per il conferimento dell'incarico in forma di
collaborazione professionale autonoma di
" _____ "

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità :

- a) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____);
- b) di godere dei diritti politici
- c) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(indicare i motivi della eventuale non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime);
- d) di non aver riportato condanne penali, di non essere destinatario di procedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di non aver procedimenti penali in corso (in caso positivo dichiarare le condanne penali riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
- e) di essere in possesso dei seguenti requisiti richiesti dall'avviso di procedura comparativa:

- laurea in _____ conseguita presso l'Università di _____
in data _____
- diploma di _____ conseguito presso _____
in data _____
- iscrizione all'Albo Professionale dal _____ al n. _____
- esperienza professionale per avere svolto le seguenti attività _____

- e) di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari _____
- f) di manifestare il proprio consenso, ai sensi del Decreto Legislativo 30/06/2003 n. 196, al trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente procedura;
- g) di eleggere domicilio agli effetti di comunicazioni relative al presente avviso pubblico:
Città _____ Cap _____ via _____ n. _____
recapito telefonico _____, riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Il sottoscritto ai fini della valutazione dei titoli dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

A. esperienza professionale nel corso dell'ultimo triennio:

- incarichi svolti attinenti il profilo professionale bandito di durata almeno semestrale:

Periodo dal	al	Descrizione Ente
.....
.....
.....

- incarichi svolti attinenti il profilo professionale bandito di durata inferiore al semestre:

Periodo dal	al	Descrizione Ente
.....
.....
.....

B. corsi di formazione e/o aggiornamento professionale:

- Corsi di :

Periodo dal	al	Descrizione Ente
.....
.....
.....

- **Altri corsi:**

Periodo dal	al	Descrizione Ente
.....
.....
.....

Allega alla presente:

- curriculum vitae datato e firmato;
- fotocopia del documento di riconoscimentorilasciato da..... in corso di validità.-

Data..... Firma.....