

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. 1 FIGURA PROFESSIONALE
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.**
- ☐ *altro* _____
- ☐ *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)