

VIVERE INSIEME SERVIZI SRL

SEDE legale: Via Romitorio 1/a 63068 Montalto delle Marche (AP) Tel. +39 0736 827026

Sito internet: <http://www.vivereinsiemeservizi.it>

Pec: vissrl.montaltomarche@legamail.it

e-mail: info@vivereinsiemeservizi.it

ALLA “VIVERE INSIEME SERVIZI SRL” MONTALTO DELLE MARCHE

OGGETTO: Richiesta di partecipazione alla selezione finalizzata alla formazione di una graduatoria per eventuali assunzioni a tempo determinato e indeterminato, PROFILO PROFESSIONALE di “INFERMIERE ” (2025) – CCNL UNEBA.

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione specificata in oggetto ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni nella presente domanda e quelle nei documenti allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci.

(barrare SEMPRE con una “X” la casella corrispondente alle dichiarazioni da effettuare,

NON BARRARE LA CASELLA EQUIVALE A DICHIARAZIONE NON RESA)

DICHIARO

- di essere nato/a a _____ (pr. _____) il
_____ stato civile _____ n. figli _____
e di essere residente a _____ cap. _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____
codice fiscale _____
telefono fisso n. _____ cellulare n. _____
eventuale indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
eventuale indirizzo relativo alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) di cui è titolare
_____;
- che il domicilio e i recapiti telefonici ed elettronici presso i quali deve, ad ogni effetto, essere fatta in caso di necessità ogni comunicazione sono i seguenti (specificare SOLO se diversi da quelli indicati al punto precedente):
città _____ cap. _____ prov. _____
Via/P.zza _____ n. _____
telefono fisso n. _____ cellulare n. _____
eventuale indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
eventuale indirizzo relativo alla casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) di cui è titolare

- di essere cittadino/a italiano/a;

VIVERE INSIEME SERVIZI SRL

SEDE legale: Via Romitorio 1/a 63068 Montalto delle Marche (AP) Tel. +39 0736 827026

Sito internet: <http://www.vivereinsiemeservizi.it>

Pec: vissrl.montaltomarche@legamail.it

e-mail: info@vivereinsiemeservizi.it

- di essere (per i cittadini appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea o extracomunitario) cittadino/a dello Stato _____;
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini UE o extracomunitari aventi diritto);
- di non avere adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini UE o extracomunitari aventi diritto);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non essere iscritto/a nelle liste elettorali in quanto _____

_____ (per i cittadini UE o extracomunitari indicare il Comune, la Provincia e/o lo Stato di appartenenza o di provenienza) _____;
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
- di non aver mai riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di aver riportato condanne o avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____

_____;
- che la posizione nei riguardi degli obblighi di leva (solo per i nati fino al 1985 di sesso maschile) è la seguente (specificare se esente, assolto o altro): _____;
- di avere l'idoneità psico-fisica alle mansioni inerenti l'impiego;
- di essere in possesso del diploma/licenza _____

(TITOLO DI STUDIO NECESSARIO PER L'AMMISSIONE)

conseguito con il punteggio di _____, rilasciato da _____
_____ il _____;

(NON ALLEGARE DOCUMENTI)

VIVERE INSIEME SERVIZI SRL

SEDE legale: Via Romitorio 1/a 63068 Montalto delle Marche (AP) Tel. +39 0736 827026

Sito internet: <http://www.vivereinsiemeservizi.it>

Pec: vissrl.montaltomarche@legamail.it

e-mail: info@vivereinsiemeservizi.it

- di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio conseguiti al termine di un percorso formativo **con esame finale (NON ALLEGARE DOCUMENTI):**

- diploma o attestato di _____
rilasciato da _____ di _____ il _____
della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione post scolastici);

- diploma o attestato di _____
rilasciato da _____ di _____ il _____
della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione post scolastici);

- diploma o attestato di _____
rilasciato da _____ di _____ il _____
della durata di ore _____ (le ore vanno specificate solo per i corsi di formazione post scolastici);

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

- di essere stato/a destituito/a o dispensato/a o decaduto/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per _____;

- (COMPILARE LA TABELLA CHE SEGUE IN OGNI SUA PARTE FORNENDO TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE E NON PRODURRE DOCUMENTI CERTIFICATORI, AUTOCERTIFICATORI O DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI ATTO DI NOTORIETA'):**

DATORE DI LAVORO pubblico o privato (indicare anche la sede)	PERIODO dal _____ al _____ utilizzare la formula giorno mese, anno (esempio dal 03.06.2013 al 30.08.2013). Non potranno essere valutati i periodi non indicati nella forma suddetta	Ore lavorative sett. li (esempio 18 ore, 25 ore ecc...)	Mansioni svolte e tipologia contrattuale (es. contratto di lavoro privato, pubblico impiego o altra tipologia – es. Co.Co.Co., prestazione occasionale, ecc.). In caso di pubblico impiego specificare il livello o la categoria di inquadramento. Non potranno essere valutati i periodi per i quali non sono state specificate tutte le informazioni richieste
	dal _____		

VIVERE INSIEME SERVIZI SRL

SEDE legale: Via Romitorio 1/a 63068 Montalto delle Marche (AP) Tel. +39 0736 827026

Sito internet: <http://www.vivereinsiemeservizi.it>

Pec: vissrl.montaltomarche@legamail.it

e-mail: info@vivereinsiemeservizi.it

	al _____		
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		
	dal _____ al _____		

- di essere in possesso della patente B e di essere disponibile all'utilizzo dell'auto;
- di non essere in possesso della patente B;
- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto a precedenza o preferenza

_____;
- di non essere in possesso di titoli che danno diritto a precedenza o preferenza;
- di aver diritto in quanto beneficiario della Legge 104/1992 all'ausilio di _____

_____;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità specificate nell'Avviso ai sensi del D.Lgs. 196/2003;

VIVERE INSIEME SERVIZI SRL

SEDE legale: Via Romitorio 1/a 63068 Montalto delle Marche (AP) Tel. +39 0736 827026

Sito internet: <http://www.vivereinsiemeservizi.it>

Pec: vissrl.montaltomarche@legamail.it

e-mail: info@vivereinsiemeservizi.it

Il sottoscritto allega alla presente domanda quanto segue:

- documento di identità in corso di validità (specificare la tipologia) _____

n. _____ rilasciato/a da _____
il _____ in corso di validità (obbligatorio ai fini della validità delle
dichiarazioni rese);
- Curriculum formativo e professionale;
- Altro – **esclusivamente** quello eventualmente richiesto dal bando, a norma di legge (elencare cosa,
tenuto conto di quanto sotto specificato):

NON PRODURRE certificati rilasciati da Pubbliche Amministrazioni e atti di notorietà.

NON PRODURRE documentazione relativa a dichiarazioni rese nel presente schema di domanda e nel curriculum allegato in quanto saranno già considerate in forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà, a seguito della seguente formula riportata sulla prima pagina dello schema di domanda:

Il/La sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione specificata in oggetto ed a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni nella presente domanda e quelle nei documenti allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazione mendaci.

(data) _____, li ____/____/____

Firma _____