

Allegato A

All'Ufficio del Personale
Villa Serena Srl

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____ residente a _____

CAP _____ in via _____ n. _____ tel _____

Cell _____ e-mail _____

(I campi sono tutti obbligatori)

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per la costituzione di una graduatoria di idoneità per assunzioni nel profilo di INFERMIERE

GRADUATORIA finalizzata all'inserimento a tempo determinato ed indeterminato a tempo pieno e part time presso Villa Serena Srl di Montefiascone (VT)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000, dichiara:

- di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne tutte le condizioni;
- di essere cittadino italiano / di altro Stato membro dell'Unione Europea/cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno (cancellare le voci che non ricorrono);
- di avere un'età non inferiore ai 18 anni e non superiore ai 55 anni compiuti alla data di presentazione della domanda di candidatura;
- di essere in possesso di patente di tipo B;
- di possedere l'idoneità psicofisica all'espletamento delle mansioni da svolgere;
- di non avere subito condanne penali passate in giudicato comportanti lo stato di interdizione o misure che escludono, secondo le leggi vigenti, dalla nomina agli impieghi presso enti pubblici;
- di non trovarsi in eventuali situazioni di inconfiribilità/incompatibilità e/o conflitto di interessi, previste dalla vigente legislazione in caso di conferimento dell'incarico di cui trattasi;
- di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali forniti, per l'esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di privacy;
- di essere a conoscenza ed accettare le previsioni dell'avviso circa le modalità di notifica ai candidati delle date in cui si effettueranno la/le prove di selezione.

BARRARE CASELLE DI INTERESSE E COMPLETARE DESCRIZIONE

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO

ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI INFERMIERI N. _____

DI POSSEDERE BUONE COMPETENZE INFORMATICHE PER L'UTILIZZO DELLA CARTELLA CLINICA ELETTRONICA ADOTTATA A VILLA SERENA

Dichiara che quanto sopra riscontra e soddisfa i requisiti specifici minimi previsti dal bando.

Dichiara inoltre:

DI AVER MATURATO N _____ ANNI E N _____ MESI DI ESPERIENZA NELLA QUALIFICA DI INFERMIERE PRESSO _____

DI AVER MATURATO N _____ ANNI E N _____ MESI DI ESPERIENZA NELLA QUALIFICA DI INFERMIERE PRESSO LE STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI _____

DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI ATTESTATI IN MATERIA DI PREVENZIONE E PROTEZIONE INFORTUNI SUI LUOGHI DI LAVORO:

CORSO VVF CONSEGUITO IN DATA _____

CORSO FORMAZIONE SICUREZZA PER RISCHIO ELEVATO 16 ORE CONSEGUITO IN DATA _____

AGGIORNAMENTI _____

DI AVER CONSEGUITO L'ATTESTATO HACCP IN DATA _____

Allega:

- curriculum vitae
- Copia del diploma di laurea triennale in scienze infermieristiche o diploma universitario di infermiere di cui al D.M. sanità n. 739/94 oppure diplomi ed attestati conseguiti in base al precedente ordinamento e riconosciuti equipollenti al diploma universitario
- Copia dell'iscrizione all'albo professionale degli infermieri
- Fotocopia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante
- Modulo privacy compilato e firmato

Dichiara che l'indirizzo email utile per le comunicazioni previste dall'avviso di selezione è il seguente:

Chiede che ogni eventuale comunicazione non rinvenibile sul sito istituzionale di Villa Serena Srl sia inviata all'indirizzo email sopra indicato.

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante

La firma NON deve essere autenticata