

Allegato A)

All'Ufficio del Personale

Villa Serena Sri

11/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 nel profilo di

### INFERMIERE

**finalizzata all'assunzione a tempo determinato e/o indeterminato a tempo pieno e/o part time presso Villa Serena Sri 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;
- se in possesso di patente di quale;
- 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. \_\_\_\_\_