

Allegato "A": Fac-simile DOMANDA di AMMISSIONE (in carta semplice)

AI COMMISSARIO STRAORDINARIO
dell'IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo
C/da Casazza S.S.
98124 – Messina

Il/la sottoscritto/a _____, chiede di essere ammesso/a alla selezione pubblica, per soli titoli, per la redazione di graduatoria per **Infermiere Professionale** indetto da codesta Amministrazione IRCCS.

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000:

- a) di essere nato a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ in via _____ n. _____;
- b) di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____;
- c) di essere di stato civile: _____ (figli n.: _____);
- d) di essere in possesso della cittadinanza ⁽¹⁾ _____;
- e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di ⁽²⁾ _____;
- f) di avere/non avere riportato condanne penali ⁽³⁾ e di non avere procedimenti penali in corso;
- g) di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito il ___/___/___ presso l'Università degli Studi di _____;
- i) di essere iscritto all'Albo dell'Ordine della Provincia di _____ dal _____ al n. _____;
- j) di avere prestato servizio per un periodo pari ad almeno di 24 mesi a tempo pieno e con rapporto dipendente nelle UU.OO di Rianimazione, Semintensiva, Semintensiva/Riabilitativa, Neuroriabilitativa, Riabilitazione funzionale motoria e cognitiva di Strutture Sanitarie Pubbliche e/o Private ⁽⁴⁾;
- l) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
- m) di essere nella seguente posizione relativamente all'adempimento degli obblighi militari ⁽⁵⁾:
- 1) di aver prestato servizio militare dal ___/___/___ al ___/___/___
- in qualità di _____ presso _____
- 2) di non aver prestato servizio militare.
- n) di avere titolo a preferenza nell'assunzione per il seguente motivo (art. 5 D.P.R. 09.05.1994, n. 487)

- o) che la documentazione allegata alla presente domanda in fotocopia semplice e specificatamente individuata in apposito elenco, è conforme all'originale ai sensi dell'art. 19 – 19/bis del D.P.R. 445/2000. A tal fine si allega fotocopia di un documento di identità _____ n. _____ rilasciato in data _____ da _____;

Infine, accetta tutte le indicazioni contenute nel bando e dà espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti.

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig. _____
Via _____ n. _____
cap _____ Comune _____ (_____)
tel.: _____ / _____ e-mail (PEC) _____

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Data, _____
_____ (firma)

Nel caso in cui la domanda venga spedita a mezzo servizio postale, o comunque, la firma non venga apposta davanti all'incaricato a ricevere le domande, deve essere allegata la fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità.

- (1) specificare se in possesso di cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell'Unione europea;
- (2) - *i cittadini italiani* devono indicare il Comune di iscrizione o precisare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste elettorali;
- (3) in caso affermativo, specificare quali;
- (4) in caso affermativo, specificare la qualifica, i periodi e gli eventuali motivi di cessazione.
- (5) precisare l'assolvimento, se del caso, degli obblighi militari, indicando l'incarico conferito e il Corpo di assegnazione; i candidati se non hanno prestato servizio militare preciseranno la loro posizione nei riguardi di detti obblighi;