

**FACSIMILE DOMANDA (da redigere in carta semplice)**

All'Amministrazione  
dell'Azienda Socio Sanitaria  
Territoriale  
Santi Paolo e Carlo

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (prov. di \_\_\_\_\_) (cap) \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_ (recapiti telefonici \_\_\_\_\_) e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso all'avviso pubblico per il conferimento di incarichi contratti di lavoro autonomo libero professionale o anche di collaborazione coordinata e continuativa, rivolto a professionisti Sanitari – **INFERMIERI** - cittadini ucraini residenti in Ucraina prima del 24 febbraio 2022.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:**

- a)  di essere in possesso della cittadinanza ucraina;
- b)  di essere stato residente in Ucraina prima del 24 febbraio 2022; residenza nel comune di \_\_\_\_\_;
- c)  di essere in possesso di adeguata conoscenza della lingua italiana o della lingua inglese;
- d)  di essere in possesso del Passaporto Europeo delle qualifiche per i rifugiati rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;
- e)  di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso
- f)  di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 di essere in possesso del diploma di specializzazione in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (durata legale del corso anni \_\_\_\_\_)
- di essere iscritto all'albo dell'Ordine \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_
- di essere abilitato all'esercizio della professione (abilitazione conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_)
- g)  di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni relative al posto a selezione

- h) di optare per il contratto  a tempo determinato  
i) di optare per il contratto  di lavoro autonomo libero professionale  di collaborazione coordinata e continuativa con un impegno orario settimanale di N. \_\_\_\_\_ ore

J) ALLEGA ALLA PRESENTE, IN COPIA:

- **Passaporto europeo delle qualifiche per i rifugiati;**
- **la documentazione attestante il possesso dei requisiti richiesti;**
- **un curriculum formativo e professionale in lingua italiana o in lingua inglese datato e firmato dal concorrente**
- **documentazione attestante il possesso della qualifica professionale di infermiere, munita di traduzione asservata presso il Tribunale**

K) che le copie dei documenti allegati alla presente istanza, numerati da 1 a \_\_\_\_\_ sono conformi agli originali, ai sensi degli artt. 18/21 del DPR 445 del 28.12.2000.

**Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio (INDIRIZZO DA SCRIVERE IN STAMPATELLO CON INDICAZIONE OBBLIGATORIA DEL RECAPITO TELEFONICO ED E-MAIL) al quale deve, ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione inerente la presente procedura selettiva, autorizzando l'Azienda -in assenza di PEC - ad utilizzare come mezzo esclusivo di comunicazione l'indirizzo di posta elettronica indicato:**

COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ NR. CIVICO \_\_\_\_\_  
P.E.C. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_ TEL. FISSO \_\_\_\_\_  
CELLULARE \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di:

- accettare, senza riserve, le condizioni contenute nel suddetto bando, le norme regolamentari in vigore presso questa Azienda nonché le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti e collaboratori dell'Azienda stessa;
- esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti "sensibili" in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, secondo quanto stabilito dal D.lgs. n. 196/2003;
- non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità/inconferibilità per l'accesso ai pubblici impieghi previste dalla normativa vigente con particolare riferimento alla legge n. 190/2012 e ai Decreti Legislativi n. 33/2013 e n. 39/2013;
- aver preso visione, di accettare e di condividere i contenuti del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e del Codice di Comportamento Aziendale, consultabili e scaricabili dal sito internet aziendale.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 28.12.2000 n. 445.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_