

**FAC SIMILE**  
**DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A SELEZIONE DI MOBILITA'**  
**PER LA COPERTURA DI N. 6 POSTI DI "INFERMIERE"**

All'Amministrazione di  
AltaVita – Istituzioni Riunite di Assistenza-I.R.A.  
Piazza Mazzini 14  
35137 P A D O V A

Il sottoscritto, \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, prov. di \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione pubblica di mobilità, indetta con determina n. 77 del 27.02.2020, per la copertura di n. 6 posti di "Infermiere" (cat. C CCNL Funzioni locali), attraverso l'istituto della cessione del contratto di lavoro, ai sensi dell'art. 30 comma 2 bis del D. L.vo n. 165/2001.

Allo scopo, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 T.U. 445/2000, nel caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità,

**DICHIARA**

1. di chiamarsi \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_;
2. di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;
3. di essere dipendente a tempo \_\_\_\_\_ (*specificare se pieno o parziale-n. \_\_\_\_\_ ore settimanali*) e indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione: \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_, nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, con profilo di \_\_\_\_\_ inquadrato nella categoria \_\_\_\_\_ del vigente CCNL delle Funzioni locali (*ovvero specificare diverso CCNL e inquadramento equivalente*);
4. di aver superato il periodo di prova nel posto di cui al punto 3);
5. di essere in possesso:  
di laurea in infermieristica conseguita il \_\_\_\_\_ presso Università di \_\_\_\_\_ con la valutazione di \_\_\_\_\_;  
ovvero  
di: \_\_\_\_\_ (*indicare uno degli attestati di studio indicati nella Sezione "Requisiti per l'ammissione alla selezione"*) conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con la valutazione di \_\_\_\_\_;
6. di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_;
7. di non aver subito condanne penali (*ovvero specificare le condanne subite precisando inoltre se fossero intervenuti amnistia indulto condono o perdono giudiziale*);
8. di non avere procedimenti penali in corso (*ovvero specificare i procedimenti penali in corso*);
9. di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale nei due anni precedenti la data di consegna della domanda;
10. di essere incondizionatamente idoneo all'espletamento delle mansioni del posto di "Infermiere", fatto salvo l'accertamento da parte del Medico competente di AltaVita-IRA ex D. L.vo 81/2008 e successive modifiche;
11. che le comunicazioni relative alla selezione debbano essere inviate al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_;
12. di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

**E ALLEGA**

- "nulla osta" alla mobilità dell'Amministrazione Pubblica di appartenenza;
- curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- copia di idoneo documento di identità in corso di validità.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

