



AltaVita

ISTITUZIONI RIUNITE DI ASSISTENZA
IRA

1821-2021
200 ANNI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE INTERNA PER AUSILIARIO SERVIZIO
RIABILITATIVO**

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

Il sottoscritto, _____ (riportare cognome e nome completi),
nato/a il _____ a _____ prov. di _____,

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione interna, per la copertura di n. 1 posto vacante di
"AUSILIARIO SERVIZIO RIABILITATIVO" (cat. A CCNL Regioni/Autonomie locali) con rapporto
di lavoro a tempo parziale-18 ore settimanali, bandito con determina n. 22 del 25.01.2022.

Allo scopo, sotto la propria responsabilità e 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

- a) di chiamarsi _____ (cognome e nome completi);
- b) di essere nato il _____ a _____ prov. di _____;
- c) di risiedere a _____ prov. di _____ in
via _____ n. _____ tel. _____
_____;
- d) di essere dipendente di AltaVita-IRA, con contratto a tempo indeterminato con il profilo
professionale di _____ (Cat. _____
CCNL Funzioni locali),
- e) di accettare espressamente l'inquadramento in posto di Categoria "A" di "Ausiliario servizio
riabilitativo", fermo restando il mantenimento del trattamento economico di cui alla categoria
di provenienza;
- f) di accettare espressamente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo parziale-18 ore
medie settimanali (se con contratto a tempo pieno o a tempo parziale diverso da 18 ore settimanali);
- g) di essere stato dichiarato _____ (indicare
se "non idoneo" o "idoneo con prescrizioni e/o limitazioni") alle specifiche mansioni del profilo di
appartenenza dal Medico competente ai sensi del D. Lgs. 81/2008;
- h) di essere incondizionatamente idoneo alle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo
l'eventuale accertamento del Medico competente, ai sensi del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- i) di essere in possesso dei seguenti titoli previsti dall'Avviso sotto la voce "documentazione
facoltativa" (se ricorre il caso): _____

j) di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza e/o preferenza, a'sensi dell'art. 5 del D.P.R. 487/94, ad esclusione dell'età (se ricorre il caso): _____

E ALLEGA

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità;
- i seguenti titoli previsti dal Bando sotto la voce “documentazione facoltativa” (se ricorre il caso):

data _____

firma _____