

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE INTERNA PER INFERMIERE
COORDINATORE**

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 temporanea di n. 1 posto di "INFERMIERE COORDINATORE" (cat. D CCNL Regioni/Autonomie locali) con rapporto di lavoro a tempo pieno, bandito con determina n. 40 del 04.02.2022.

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 INFERMIERE (Cat. C CCNL Funzioni locali), ininterrottamente dal _____ (aggiungere il periodo svolto a tempo determinato se antecedente al contratto a tempo indeterminato e svolto in via continuativa);
- e) di essere in possesso della Laurea in Infermieristica o Diploma universitario di Infermiere o Diploma di Infermiere professionale, 'a sensi del previgente ordinamento;
- f) di accettare espressamente la trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (se con contratto a tempo parziale);
- g) di essere incondizionatamente idoneo alle mansioni del posto da ricoprire, fatto salvo l'eventuale accertamento del Medico competente, a'sensi del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- h) di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:
- presso _____ dal _____ al _____ con inquadramento in qualità di _____ CCNL applicato _____ tempo pieno ___ ore _____ tempo parziale _____ ore _____ svolgendo le seguenti mansioni _____;
 - presso _____ dal _____ al _____ con inquadramento in qualità di _____ CCNL applicato _____ tempo pieno ___ ore _____ tempo parziale _____ ore _____ svolgendo le seguenti mansioni _____;

i) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- _____ conseguito presso _____ il _____ voto
_____;

- _____ conseguito presso _____ il _____ voto
_____;

j) di essere in possesso dei seguenti titoli vari:

_____;

k) 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,
- curriculum vitae.

data _____

firma _____