ALLEGATO A

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE DI N. 1 INFERMIERE PART TIME 28 ORE SETTIMANALI A TEMPO INDETERMINATO SU TURNI DIURNI/NOTTURNI

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____ residente a _____

Via _____ n. _____

C.F. _____Tel._____

Mail _____

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assunzione di n. 1 Infermiere a tempo indeterminato part time 28 ore settimanali su turni diurni/notturni.

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio

_____

_____

conseguito presso

_____

nell'anno _____

DICHIARA ALTRESI'

- Di essere cittadino/a (italiano/a o di stato membro dell'Unione Europea – precisare quale) _____
- Di godere dei diritti civili e politici

Data_____

_____

Firma del/la dichiarante per esteso e leggibile

ALLEGATO Curriculum Vitae