

Allegato A

SPETT.LE
COOPERATIVA SOCIALE SAN BERNARDO A R.L.
VIA G. CARRINO, 2
72022 LATIANO (BR)

AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE IN CURE PALLIATIVE NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA nel territorio dell'intera provincia di BRINDISI.

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Il sottoscritto/a: _____
nato/a a: _____ il _____
residente in: _____
alla via/piazza: _____
tel: _____ email: _____
C.F./P.IVA: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di incarichi di a tempo determinato per il SERVIZIO DI MEDICO COMPETENTE IN CURE PALLIATIVE NELL'AMBITO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA nel territorio dell'intera provincia di BRINDISI.

Consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), sotto la sua responsabilità,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana
- o cittadinanza di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 7 febbraio 1994. Sono comparati ai cittadini gli italiani non appartenenti alla Repubblica. I cittadini degli stati membri dell'Unione Europea devono inoltre possedere i seguenti requisiti:
 - essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica Italiana;
 - avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere in possesso della patente di guida Cat. B;
- di possedere idoneità fisica all'impiego e alle specifiche mansioni tipiche del profilo professionale da ricoprire;
- di godere dei diritti politici e, per i cittadini dell'Unione Europea, anche negli Stati di appartenenza o provenienza;

- non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione;
- di non essere stati esclusi dall'elettorato politico attivo e destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione e licenziati per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti, nonché di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con Pubbliche Amministrazioni;
- di essere in posizione regolare nei confronti dell'obbligo di leva e di quelli relativi al servizio militare volontario (per i candidati cittadini italiani di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito in data _____, presso _____
votazione _____
- di essere in possesso della seguente esperienza svolta presso:

enti/organismi	Tipologia di servizio	dal	al

rilevabile dal curriculum e giusti documenti allegati;

- nonché eventuali cause di risoluzione dei precedenti rapporti di lavoro, ovvero di non aver mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni;

- di essere a perfetta conoscenza e di accettare tutte le condizioni previste nell'avviso pubblico di cui in oggetto.

Allega i seguenti documenti:

- **curriculum** personale datato e sottoscritto, attestante le competenze ed esperienze professionali e formative e gli altri titoli che intende sottoporre alla valutazione;
- **titolo di studio;**
- **fotocopia di un documento di identità** in corso di validità con firma autografa;
- altro (es. documenti attestanti l'esperienza)

Comunica il proprio domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione, completo di n. di codice di avviamento postale, di n. telefonico (anche cellulare) e indirizzo e-mail:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, il/la sottoscritto/a autorizza la Cooperativa Sociale San Bernardo a r.l. al trattamento dei propri dati personali ai fini del procedimento connesso alla selezione e per l'assolvimento degli obblighi previsti dalla legge e dai regolamenti in materia.

Luogo e data

Firma
