



**AZIENDA SPECIALE CONSORTILE
CASA ANZIANI INTERCOMUNALE**

Via Somazzo, 7 - 22029 Uggiate con Ronago (Co) –
tel 031 809306 – Fax 031 809321 – e mail – info@casanzianiuggiate.it
PEC: casanziani.uggiate@legalmail.it

**DOMANDA DI AMMISSIONE
ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER ESAMI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA
AI FINI DELL'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO DI INFERMIERI**

**Alla
CASA ANZIANI INTERCOMUNALE
Via Somazzo, 7
22029 UGGIATE CON RONAGO (CO)**

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla **selezione pubblica** in oggetto.

A tal fine

DICHIARA:

(barrare con la X le sole caselle interessate)

- ☐ di essere nato/a a il, quindi di essere di età non inferiore agli anni 18
- ☐ di essere di stato civile
- ☐ di avere numero figli:
- ☐ di essere residente in CAP Prov. di Via n. codice fiscale
- ☐ di essere cittadino/a italiano/a
- ☐ di rientrare nel caso di equiparazione della cittadinanza.....
- ☐ di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato della CEE (precisare lo Stato.....)
- ☐ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- ☐ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di per i seguenti motivi
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che comportino la sospensione o l'interdizione dai pubblici uffici;
- ☐ di aver subito le seguenti condanne penali.....;
- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso.....;
- ☐ di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o decaduto/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ di essere stato/a destituito/a, dispensato/a o decaduto/a dall'impiego per i seguenti motivi:.....
- ☐ di essere fisicamente idoneo/a al servizio;
- ☐ di essere in possesso del titolo di studio di conseguito presso l'Istituto in data con la votazione di.....
- ☐ di essere iscritto all'Ordine delle Professioni Infermieristiche (O.P.I.) di al n° a far data dal
- ☐ di aver avuto autorizzazione allo svolgimento della professione sanitaria in deroga al riconoscimento delle qualifiche estere, ai sensi del Decreto Legge n. 18/2020 e successive modifiche e/o proroghe, da parte di/con la seguente documentazione.....
- ☐ di autorizzare la Casa Anziani Intercomunale di Uggiate con Ronago (Co) al trattamento dei dati personali ai fini della selezione e dell'eventuale successiva costituzione del rapporto di lavoro, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.



AZIENDA SPECIALE CONSORTILE CASA ANZIANI INTERCOMUNALE

Via Somazzo, 7 - 22029 Uggiate con Ronago (Co) –
tel 031 809306 – Fax 031 809321 – e mail – info@casanzianiuggiate.it
PEC: casanziani.uggiate@legalmail.it

Si allega:

- ☐ copia del diploma infermiere / laurea in scienze infermieristiche;
- ☐ copia del certificato di iscrizione all'Ordine delle Professioni Infermieristiche (O.P.I.);
- ☐ curriculum vitae;
- ☐ fotocopia carta d'identità;
- ☐ eventuale ulteriore documentazione ai fini dell'attestazione dell'autorizzazione allo svolgimento della professione sanitaria in deroga;
- ☐ ALTRO:.....
- ☐ ALTRO:.....

RECAPITO AL QUALE INDIRIZZARE OGNI COMUNICAZIONE RELATIVA ALLA SELEZIONE:

Cognome..... Nome.....
Via..... N. C.A.P. Città..... Tel.
Mail PEC.....

Data

FIRMA

.....
(non autenticata)