

Allegato n. 1 all'avviso pubblico di ricerca personale infermieristico del 30 gennaio 2025 pubblicato dall'Azienda Speciale Consortile Appennino Reggiano avente scadenza il giorno..... 28/02/2025 entro le ore 13.00

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46 E 47 DEL D.P.R. 28.12.2000 N. 445.

Al Direttore Generale
Azienda Speciale Consortile Appennino Reggiano
Via Roma 14
42035 Castelnovo ne' Monti (RE)

Cosciente delle responsabilità anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a

DICHIARA

Cognome _____ Nome _____ Data di nascita _____
Luogo di nascita _____ Residente a _____
Cap. _____ Via n. _____
Codice fiscale _____ E-mail _____
Telefono _____
CITTADINANZA ITALIANA SI NO
CONDANNE PENALI SI NO
Se SI Quali _____
ISCRIZIONE ALLE LISTE ELETTORALI SI COMUNE DI ISCRIZIONE _____
ISCRIZIONE ALLE LISTE ELETTORALI NO Motivo non iscrizione _____
Possesso di patente di guida tipo _____ e automunito/a SI NO

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione alla procedura selettiva ovvero:

- Di essere in possesso di una Laurea di 1° livello in Infermieristica o titolo equipollente conseguita in data _____ presso l'università di _____ con la votazione finale di _____
- Di essere iscritto/a all'Ordine di _____ n. _____ in data _____ -

DICHIARA

- 1) di allegare un curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo o europass datato e firmato da rendersi ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 Nr.445;
- 2) di allegare fotocopia di un valido documento di identità

Il/la sottoscritto/a dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi dell'art.46 e 47 D.P.R. 445/2000 ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del regolamento europeo 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003 novellato dal D.lgs. n. 101/18, per gli adempimenti connessi alla procedura.

Data _____ Firma _____

La firma è obbligatoria, pena la nullità della domanda. È obbligatorio allegare una copia fotostatica di un valido documento d'identità

