

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### BANDO DI CONCORSO PER INFERMIERI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

domicilio in \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

mail e/o pec \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al Bando di Concorso per la copertura a tempo indeterminato di n.10 posti di Infermiere – 36 ore che è pubblicato sul bollettino ufficiale della Regione Puglia del mese di Luglio 2021.

A tal fine, consapevole delle pene previste dagli artt. 75-76 del D.P.R. n. 445/00 per mendaci dichiarazioni e falsità in atti ai sensi degli artt. 46-47 del suddetto D.P.R., dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in una delle condizioni di cui alla lettera A "Requisiti di Ammissione" del Bando e, precisamente, \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso o di aver riportato le condanne penali come di seguito specificato: \_\_\_\_\_;
- di non essere stato licenziato da Pubbliche Amministrazioni ovvero dispensato dall'impiego presso una PA per aver conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di non aver riportato condanne che comportino l'interdizione dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di essere in possesso dei seguenti requisiti di ammissione al concorso:

titolo di studio: \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

(per il titolo di studio conseguito all'estero indicare gli estremi \_\_\_\_\_)

iscrizione all'Ordine \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

(in caso di iscrizione in Albo/Collegio estero, indicare quale: \_\_\_\_\_)

- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali, compresi i dati sensibili, e di individuazione e attuazione delle misure di sicurezza in conformità al Reg. UE 2016/679 ai fini della gestione del presente Bando;
- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nel Bando;
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e nei documenti ad essa allegati, si incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. n. 445/00 oltre alla decadenza dei benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere e che l'Azienda provvederà alla trasmissione degli atti alle competenti Autorità giudiziarie, ai collegi/ordini, alle Amministrazioni di appartenenza.

Allega:

- fotocopia fronte/retro di un documento di identità;
- curriculum vitae;
- fotocopia titoli di studio/iscrizione Albo conseguiti.

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_