

Al Direttore Generale
ASST della Valcamonica
Via Nissolina n. 2
Breno (BS)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a.....

il.....residente a.....in Via/P.zza.....

c.a.p..... tel.....Codice fiscale.....

Indirizzo di Posta Elettronica (non PEC).....

CHIEDE

di partecipare all'Avviso pubblico di manifestazione di interesse per infermieri disponibili a prestare attività assistenziale nelle aziende sociosanitarie di Regione Lombardia.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità e per quanto previsto dal DPR 445/2000:

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana,
 di avere la cittadinanza in uno degli Stati Membri dell'Unione Europea _____;
 di essere cittadino di uno dei Paesi dell'Unione Europea e i loro familiari non aventi la cittadinanza di uno Stato membro purché siano titolari del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente _____;
 di essere cittadino di Paesi terzi che siano titolari di permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo (art. 9 del D.Lgs. 286/98) _____;
 di essere cittadino di Paesi terzi che siano titolari dello status di rifugiato _____;
 di essere cittadino di Paesi terzi che siano titolari dello status di protezione sussidiaria _____;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
 di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per il seguente motivo _____;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____ in data _____;

4. di essere iscritto all'Albo Professionale della Provincia di _____ con il nr. _____ a decorrere dal _____ (gg./mm/aa);
5. di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni ,
 di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni, con le seguenti limitazioni

6. di essere interessato a prestare la propria attività presso l'ASST Valcamonica
7. di essere interessato a prestare la propria attività anche nei confronti di altre ASST della regione Lombardia e precisamente: _____
8. di acconsentire, ai sensi del Regolamento Europeo n. 2016/679 del 27.04.2016, al trattamento dei dati personali al fine dello svolgimento delle procedure connesse al concorso in oggetto;
9. domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essergli fatta pervenire ogni necessaria comunicazione:
 indirizzo di residenza di cui sopra
oppure:
 al seguente indirizzo: Via _____ c.a.p _____ Città _____
_____ Provincia _____;
- oppure:
 al seguente indirizzo di Posta Elettronica Certificata
(PEC): _____.

Data _____

Firma
