

Allegato A)

Al Direttore Generale
Dell'Azienda Pubblica di servizi alla persona "G. Chiabà"
Via Zorutti
33058 SAN GIORGIO DI NOGARO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA FRA ENTI PER TITOLI E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE - CATEGORIA "D" - A TEMPO PIENO E A TEMPO INDETERMINATO.

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ (prov. _____) CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
Recapito telefonico _____ e-mail _____ @ _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a partecipare alla selezione per titoli e colloquio avviata con l'avviso di mobilità in oggetto indetto da codesta Azienda con Determinazione del Direttore Generale n. 88 del 28/04/2015,

e, consapevole delle sanzioni civili e penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dei benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

DICHIARA

1. Di essere nato/a a: _____ il _____
2. Di essere residente a _____ (prov. _____) CAP _____
Via/Piazza _____ n. _____
3. Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero i motivi della non iscrizione e della cancellazione dalle liste medesime _____);
4. Di essere in possesso della laurea infermieristica o diploma equipollente : _____ conseguito presso _____ il _____;
5. Di essere iscritto all'albo professionale _____ il _____ al nr. _____;

6. di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato, dal _____, della seguente Pubblica Amministrazione:

_____ con sede in _____ Via _____ n. _____ del Comparto _____;

7. di essere inquadrato nel profilo professionale di "Collaboratore professionale sanitario - infermiere" - Categoria: D - fascia retributiva _____ - con contratto di lavoro a tempo pieno ovvero parziale per n. _____ ore settimanali;

8. (per i dipendenti di amministrazioni o enti non facenti parte del Comparto Sanità) che il profilo di appartenenza del sottoscritto di _____ corrisponde a quello di "Collaboratore professionale sanitario - Infermiere - cat. D" delle Aziende Sanitarie;

e di avere il seguente **trattamento economico fondamentale** mensile in corso:

posizione economica iniziale- cat. D	Fascia retributiva	R.I.A./assegno ad personam non riassorbibile	altro
€ _____, ____	Indicare se prima/seconda/ ecc. _____ € _____, ____	r.i.a. € _____, ____ Assegno € _____, ____	Indicare: € _____, ____ € _____, ____

9. di avere superato il periodo di prova;

10. di non avere subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio dalla data di pubblicazione dell'avviso in oggetto e di non avere procedimenti disciplinari in corso;

11. di avere effettuato le seguenti assenze dal servizio nell'ultimo triennio:

dal _____ al _____ motivo: _____

12. di non avere superato il periodo di comporto (*art. 23, del CCNL del Comparto personale servizio sanitario nazionale del 1/9/1995*);
13. di avere l' idoneità piena ed incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale oggetto del presente avviso senza limitazioni/prescrizioni, certificata dal medico competente del proprio ente di appartenenza;
14. di non avere/di avere in corso i seguenti procedimenti penali _____; di avere riportato/di non avere riportato le seguenti condanne penali _____;
(depennare le voci che non interessano)
15. di essere in regola con i crediti ECM nel triennio 2012 - 2014 ovvero i motivi VALIDI che giustificano l' assenza dei crediti _____;
_____;
16. Che la valutazione delle performances individuali nell'ultimo triennio è stata: insufficiente/sufficiente/buono/ottimo (**depennare le voci che non interessano**)
ovvero indicare altri parametri della valutazione

17. Di non essere mai stato dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per avere conseguito l'impiego stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
18. Di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;
19. Di partecipare al presente avviso di mobilità per i seguenti motivi:

_____;
20. Il domicilio o il recapito presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta recapitare ogni necessaria comunicazione (**se diverso dall'indirizzo di residenza**): Via _____ nr. ____ - cap. _____ città _____ prov. () - tel. _____
posta elettronica _____@_____;

21. Di avere preso conoscenza del bando di mobilità e di accettare, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni in esso contenute nonché di essere consapevole che tutte le comunicazioni inerenti il presente avviso (convocazioni, risultati, ecc.) saranno pubblicati esclusivamente mediante avviso pubblicato nell'ALBO PRETORIO ON LINE dell'ASP G. CHIABA' (<http://www.comuneweb.it/egov/Chiaba/Albo-Pretorio.html>)

22. di autorizzare il trattamento dei dati personali per quanto previsto dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per le finalità e nei limiti di cui al bando di mobilità in oggetto.

Luogo e Data

firma

(allegare documento di riconoscimento in corso di validità)

Il candidato che non sottoscrive la presente domanda non viene ammesso alla procedura

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi]

Indirizzo

[Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese]

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[Giorno, mese, anno]

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto.]

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo.]

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

[Indicare la madrelingua]

ALTRE LINGUA

[Indicare la lingua]

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

[Indicare il livello: eccellente, buono, elementare.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc.]

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

IL SOTTOSCRITTO, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI CIVILI E PENALI PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI, NONCHE' DELLA SANZIONE DALLA DECADENZA DEI BENEFICI CONSEGUITI A SEGUITO DI UN PROVVEDIMENTO ADOTTATO IN BASE AD UNA DICHIARAZIONE RIVELATASI SUCCESSIVAMENTE NON VERITIERA, PREVISTE DAGLI ARTT. 75 E 76 DEL D.P.R. 28.12.2000, N. 445

DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI CONTENUTE NEL PRESENTE CV CORRISPONDONO AL VERO.

LUOGO E DATA

FIRMA

(PENA L'ESCLUSIONE)

(ALLEGARE DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA')