



CASA HERMES

**AVVISO PUBBLICO
DI SELEZIONE
INFERMIERE
PROFESSIONALE**

**ALLA FONDAZIONE OPERE LAICHE LAURETANE E CASA HERMES –
LORETO**

**Domanda di ammissione all'avviso pubblico per l'assunzione di personale
Infermieristico Professionale**

Il/la sottoscritto/a
cognome _____;

nome _____;

codice fiscale _____;

nato/a a _____ Prov. _____ il _____;

residente nel Comune di _____ (_____)

Cap _____ Via _____ n _____

E-mail _____, Cellulare _____;

chiede di partecipare all'avviso per l'assunzione di personale Infermieristico Professionale datato 25 Marzo 2022.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, e consapevole che l'accertata falsità della documentazione prodotta e di quanto dichiarato nella domanda e negli allegati comporterà l'esclusione dalla selezione o costituirà giusta causa di risoluzione del contratto di lavoro eventualmente stipulato, dichiara:

1. di possedere la cittadinanza (barrare la casella corrispondente):

- italiana
 di uno dei Paesi dell'Unione Europea: _____
 extracomunitaria della nazione _____

2. di possedere l'idoneità fisica a ricoprire il posto;

3. di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva e degli obblighi di servizio militare per i candidati di sesso maschile nati prima del 31/12/1985;

4. di essere in possesso non essere ancora in possesso
del diploma di infermiere o laurea in Scienze infermieristiche o titolo



CASA HERMES

**AVVISO PUBBLICO
DI SELEZIONE
INFERMIERE
PROFESSIONALE**

equipollente;

5. di essere iscritto all'albo degli infermieri di _____

non essere ancora iscritto all'albo degli infermieri:

6. di conoscere e accettare tutte le indicazioni, modalità e prescrizioni contenute nel predetto avviso e di manifestare il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla presente procedura nonché all'eventuale procedura di gestione del contratto di incarico e relativi flussi informativi connessi;

7. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati

Luogo, _____ data _____

Firma

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae datato e firmato;
- copia di un valido documento di riconoscimento e del codice fiscale;
- diploma di infermiere o laurea in Scienze infermieristiche o titolo equipollente se in possesso;
- Iscrizione all'Albo Professionale degli infermieri se avvenuta;
- permesso di soggiorno regolare per lavoratori extracomunitari;
- le seguenti certificazioni relative ai titoli (titoli di merito, attestati di servizio, altri titoli di studio o formazione professionale) che indico dettagliatamente:

