

Allegato A

Al Direttore Sanitario
Ospedale Israelitico
Via Fulda 14
00148 Roma

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

Codice Fiscale _____ Residente in _____
(luogo e provincia)

Via _____ n° _____ Cap _____

Telefono _____ Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

Di poter partecipare alla selezione interna e qualifica per l'attribuzione di n° 1 incarico di Coordinatore infermieristico di reparto o servizio.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara di:

- Essere nato a _____ il _____
(luogo e provincia)

Residente a _____ Via _____

- Essere iscritto nelle liste elettorali.
 - Non aver riportato condanne penali.
 - Non avere procedimenti penali in corso.
 - Non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio.
- Essere in servizio presso l'Ospedale Israelitico a tempo indeterminato nel profilo professionale di _____
dal _____
- Essere in possesso di un'esperienza professionale complessiva di almeno 6 anni nel profilo professionale Infermiere cat. D.
- Essere in possesso dei requisiti indicati nel comunicato.
- Essere in possesso dei seguenti titoli di studio che, in copia, si allegano:

Consegna copia del proprio Curriculum Vitae datato e sottoscritto in calce.
Il sottoscritto con la presente autorizza l’Ospedale Israelitico al trattamento dei dati personali ai sensi del Reg. UE 679/2016, in relazione alla selezione di personale in atto.

_____ (data) _____ (firma)

Indirizzo presso il quale inviare qualunque comunicazione:

cognome e nome _____
e mail _____
Città _____ Via _____ n° _____ Cap _____

_____ (data) _____ (firma)