FAC SIMILE DOMANDA

Al Direttore Generale IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo

 Via Salita Contino 98124 Messina

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso a partecipare all'avviso di interpello vista la carenza delle figure di CPS Infermiere da adibire presso la “Bolla Covid” del P.O. Piemonte;

Sotto la personale responsabilità, e consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dagli artt. 75 e

76 D.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell' art. 46 D P .R. n- 445/2000 dichiara:

 l . di essere nato/ a (prov. ) il e di risiedere in (prov. ) c.a.p.Via



1. di essere in possesso della cittadinanza ;
2. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune diI cittadini dl uno degli stati membri dell 'Unione Europea, devono dichiarare il godimento dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza o di provenienza;
3. di non aver mai riportato condanne penali, ovvero, di aver riportato le seguenti condanne penali



1. di non essere a conoscenza della pendenza di procedimenti penali a proprio carico, ovvero, di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali 
2. di essere a conoscenza della pendenza di procedimenti ovvero dl essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali



1. di essere in possesso della laurea in

conseguita

presso

il

in

data

 8. di essere iscritto al seguente ordine al n. ;

 9.di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni 

 10. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero di non essere stato licenziato

 per aver conseguito I 'impiego mediante la produzione di documenti falsi o con mezzi fraudolenti;

 11.di essere fisicamente idoneo all' impiego;

 12.di trovarsi, nei riguardi degli obblighi militari, nella seguente posizione:

 13.di avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Dichiara di voler ricevere ogni comunicazione relativa al presente avviso di interpello al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicarne le eventuali variazioni:

Cognome e Nome: Residenza



Via n. CAP Città (Prov.—)



(Recapito telefonico:

[mail:

 PEC:

Messina,

# FIRMA