

SCHEMA DELLA DOMANDA

All'Azienda Speciale
DON MOSCHETTA
Viale Buonarroti, 10
30021 – Caorle (VE)

INDAGINE PER CONFERIMENTO D'INCARICO PROFESSIONALE A LOGOPEDISTA.

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome) nato/a
_____ il _____ residente in
via _____ Città _____
CAP _____ Prov. _____ Tel. _____ Cell. _____
E-mail _____
Recapito (da indicare solo se diverso dalla
residenza) _____

CHIEDE

Di partecipare all'indagine di mercato per l'affidamento di incarico professionale di logopedista per la Casa di Riposo "Don Moschetta".
A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del T.U. n. 445 del 28.12.2000, consapevole delle sanzioni penali previste dell'art. 76 del medesimo T.U., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- A) di essere cittadino italiano;
ovvero cittadino del seguente Stato dell'Unione Europea _____, e dichiara di possedere i seguenti requisiti:
 godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di provenienza o appartenenza;
 avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- o cittadino del seguente Stato extracomunitario _____ purchè familiare di _____, cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____, e titolare:
 del diritto di soggiorno
 o del diritto di soggiorno permanente
e dichiara di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- oppure cittadino del seguente Stato extracomunitario _____ purchè:
 titolare del diritto di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo
 o titolare dello status di rifugiato politico
 o dello status di protezione sussidiaria
E dichiara di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- B) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;
(ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione) _____;
- C) di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- D) di non aver mai riportato condanne penali o altre misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso le pubbliche amministrazioni;

oppure

di aver riportato le seguenti condanne

penali _____;

_____;

E) di essere per quanto riguarda gli obblighi militari nella seguente posizione _____ (solo per i candidati che ne erano obbligati);

F) di essere in possesso del titolo di studio di _____ conseguito in data _____ presso _____ con votazione _____;

G) di non essere incorso nella destituzione, nella dispensa o nella decadenza da precedente impiego presso una Pubblica Amministrazione ovvero, in caso affermativo, specificare i motivi: _____; di

essere fisicamente idoneo all'impiego;;

H) di essere in possesso della patente di guida di categoria _____ senza limitazioni rilasciata in data _____;

I) DI NON ESSERE

DI ESSERE

Portatore di handicap e di richiedere il seguente ausilio (in caso affermativo precisare il tipo di ausilio richiesto): _____

J) di essere in possesso del/dei seguenti titolo/i di preferenza previsti dall'art. 5 del DPR 487/94 (1)

K) di aver effettuato i seguenti periodo di lavoro:

• presso.....dal.....al.....

..

con la qualifica di.....contratto..... livello.....;

L) di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/03 che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega:

- **copia documento d'identità.**
- **Curriculum vitae.**

Lì

FIRMA DEL CANDIDATO_____