

AL DIRETTORE GENERALE DI MONTECATONE R.I. Spa

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ <i>Cognome</i> <i>Nome</i>
Nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____
CODICE FISCALE <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____ n. _____
domiciliato/a a _____ Prov. _____ C.A.P. _____
via _____ n. _____
indirizzo e-mail personale _____
indirizzo e-mail posta certificata _____
Telefono cellulare _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALL'AVVISO PUBBLICO, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER FUTURE NECESSITA' DI ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PROFILO COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO FISIOTERAPISTA

CCNL di riferimento: CCNL di riferimento Don Gnocchi Sanità Privata, Personale Comparto e Contratto Integrativo Aziendale 18/12/2012 posizione D - PUBBLICATO 12/04/2019 SCADENTE IL 30/04/2019 ORE 14:00

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R.445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera, **a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:**

di ESSERE in possesso della cittadinanza _____
(indicare la nazionalità)

(per i cittadini italiani)

di ESSERE iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(indicare il Comune)

di NON ESSERE iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____
(indicare il motivo della non iscrizione)

I cittadini che sono in possesso del requisito sostitutivo della cittadinanza italiana (cittadinanza in Paese dell'Unione Europea), dovranno dichiarare

di non avere a proprio carico provvedimenti giudiziari che comportino nel Paese di origine o in Italia la perdita del diritto di voto

di NON AVERE riportato condanne penale
 di AVERE RIPORTATO le seguenti condanne penali: _____
(indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale)

(per i soli uomini)

di ESSERE nei confronti degli obblighi militari nella seguente posizione: _____
(indicare se congedato, riformato, esente ai sensi di L. 226/04...)

di ESSERE in possesso del seguente titolo richiesto per l'ammissione: _____

Conseguito il ____ / ____ / ____ presso _____

di NON avere mai prestatato servizio con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni;

di AVERE PRESTATO SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni (come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata);

Indicare le cause di risoluzione _____

di PRESTARE SERVIZIO con rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato o indeterminato presso Pubbliche Amministrazioni (come risulta da documentazione o da dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà allegata)

di AVERE DIRITTO alla preferenza in caso di parità di punteggio (art. 5 comma 3 punto 4) DPR 487/94 e s.m.i) per il seguente motivo: _____ (allegare la documentazione probatoria);

Il/la sottoscritto/a presenta:

- sotto forma di autocertificazione un curriculum formativo e professionale datato e firmato,
- fotocopia della carta d'identità

Il/la sottoscritto/a è consapevole che:

- l'elenco dei candidati ammessi al colloquio, saranno pubblicati entro le ore 11.00 del **giorno 03/05/2019** sul sito internet 'www.montecatone.com' nella sezione "Bandi di concorso/concorsi/comunicazione e diario prove".
- gli aspiranti in possesso dei requisiti di ammissione sono fin da ora convocati all'espletamento della prova che verterà su argomenti attinenti la disciplina oggetto della selezione e sarà finalizzata alla valutazione del livello di competenza ed esperienza professionale acquisita, con particolare riferimento alla capacità di valutare e trattare pazienti adulti affetti da esiti di patologia neurologica;
- La prova consisterà in un breve colloquio e le giornate coinvolte saranno il:
 - 7 maggio 2019 dalle ore 14.00 e fino alle ore 18.30
 - 9 maggio 2019 dalle ore 8.30 e fino alle ore 13.00
 - 13 maggio 2019 dalle ore 8.30 ad esaurimento della lista di candidati

presso la sala Formazione posta al 3° piano dell'Ospedale di Montecatone, via Montecatone n. 37, CAP 40026 Imola (Bologna). Il diario definitivo dei colloqui sarà pubblicato contestualmente all'elenco dei candidati ammessi entro le ore 11.00 del giorno 03/05/2019. La distribuzione dei colloqui nelle giornate indicate dipenderà dal numero di candidati ammessi e verrà effettuata in ordine alfabetico.

data

Firma

(Firma in originale – La mancata sottoscrizione in originale determina l'esclusione dalla procedura)