

39031 Brunico (BZ)

Domanda di inserimento nella graduatoria per l'assunzione temporanea nel servizio del Comprensorio Sanitario di Brunico

(in carta libera)

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Telefono _____

Indirizzo di residenza _____ CAP _____ Comune _____

Codice fiscale																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

c h i e d e

l'inserimento nella graduatoria per l'assunzione temporanea nel servizio del Comprensorio Sanitario di Brunico quale:

1. figura professionale _____

2. tipo di rapporto tempo pieno tempo parziale entrambi

e dichiara ai sensi delle norme della legge 28-12-2000, n. 445, sotto la propria esclusiva responsabilità e consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni saranno a lui/lei applicate le pene previste dal codice penale nonché dalle leggi speciali in materia, quanto segue

3. di essere cittadino _____

4. di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____

5. di non avere riportato condanne penali né di avere procedimenti penali in corso

6. gruppo linguistico* (vedasi nota in calce)

*** IMPORTANTE:**
Il/la candidato/a è tenuto/a a certificare l'appartenenza o l'aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici nel seguente modo (**pena l'esclusione dal procedimento**):

Candidati residenti in provincia di Bolzano:
Certificazione originale in plico chiuso rilasciata ai sensi del comma 3, art. 20ter del D.P.R. 26 luglio 1976, n. 752. Tale certificazione non può essere di data anteriore a sei mesi dal termine per la presentazione delle domande. È precluso ai candidati residenti in Provincia di Bolzano di comprovare l'appartenenza o l'aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici mediante autocertificazione.

Candidati non più residenti nella Provincia di Bolzano, i quali hanno una dichiarazione di appartenenza o aggregazione linguistica ancora valida presso gli uffici di cancelleria del tribunale:
Certificazione originale in plico chiuso rilasciata ai sensi del comma 3, art. 20ter del D.P.R. 26 luglio 1976, n. 752. Tale certificazione non può essere di data anteriore a sei mesi dal termine per la presentazione delle domande. È precluso ai candidati di comprovare l'appartenenza o l'aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici mediante autocertificazione.

Candidati non residenti in provincia di Bolzano:
Dichiarazione sostitutiva sull'appartenenza ovvero aggregazione ad uno dei tre gruppi linguistici in plico chiuso di data non anteriore a 6 mesi dalla data di presentazione della domanda. La dichiarazione sostitutiva deve essere fatta su apposito modulo disponibile presso questa amministrazione.

13. di essere nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari o civili

assolto

non assolto

esonerato

14. di appartenere alla seguente categoria protetta

denominazione della categoria _____

grado di invalidità /categoria _____

15. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza o precedenza

denominazione del titolo _____

denominazione del titolo _____

denominazione del titolo _____

16. di essere utilmente collocato/a in una graduatoria valida presso il Comprensorio Sanitario di Brunico per la figura professionale di cui al punto 1

si

no

17. di aver ottenuto l' idoneità professionale all'assunzione a tempo determinato presso il Comprensorio Sanitario di Brunico per la figura professionale di cui al punto 1

si

no

18. di aver superato il periodo di prova per l'assunzione a tempo determinato presso il Comprensorio Sanitario di Brunico nella figura professionale di cui al punto 1

si

no

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Indirizzo e n. di telefono

Il/la sottoscritto/a allega:

1. curriculum formativo e professionale riassuntivo

2. estratto dell'ufficio di lavoro

3. _____

4. _____

5. _____

.....

.....

(data)

(firma)

NOTE

- 1. La domanda viene presa in considerazione solamente qualora compilata correttamente in ogni sua parte e recante la data e la sottoscrizione del/la candidato/a.**
- 2. Il/la candidato/a è consapevole che i dati sopraindicati saranno trattati dal Comprensorio Sanitario di Brunico ai fini dell'eventuale assunzione e degli adempimenti di legge ad essa connessi ai sensi della legge 675/1996 e successive modificazioni ed integrazioni.**
- 3. Il curriculum riassuntivo (datato e firmato dal/la candidato/a) forma parte integrante e deve essere allegato alla domanda.**
- 4. Alla domanda deve essere allegata una copia fotostatica semplice di un documento di riconoscimento in corso di validità qualora la domanda venga inviata tramite posta ovvero ogni qual volta essa non venga consegnata personalmente dal/la candidato/a.**
- 5. Per ulteriori informazioni rivolgersi da lunedì a giovedì dalle 08:30 alle 12:30 e dalle 14:00 alle 16:00 e il venerdì dalle 08:30 alle 12:30 all'ufficio assunzioni e concorsi del Comprensorio Sanitario di Brunico, via Ospedale 11, 39031 Brunico (tel. 0474 586027-28-36).**