

Allegato A

SPETT.LE
COOPERATIVA SOCIALE SAN BERNARDO A R.L.
VIA G. CARRINO, 2
72022 LATIANO (BR)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE per da parte di professionisti in quiescenza per **il conferimento di incarico** a tempo determinato **o di lavoro autonomo, o ancora** incarico di natura occasionale di **INFERMIERE**, per la **gestione di servizi di ASSISTENZA DOMICILIARE INTEGRATA nel territorio dell'intera provincia di BRINDISI**.

Il/La sottoscritto/a: _____

nato/a a: _____ il _____

residente in: _____

alla via/piazza: _____

tel: _____ email: _____

C.F./P.IVA: _____

Infermiere in pensione a far data da _____

presa visione ed accettato integralmente quanto contenuto nell'Avviso pubblico finalizzato all'acquisizione di manifestazione di interesse per l'affidamento del servizio di cui in oggetto.

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

per l'affidamento dell'incarico di cui in oggetto.

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR. 445/2000 e s.m.i, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana;
2. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
3. di avere il seguente codice fiscale _____;
4. di non avere riportato condanne penali;
5. di non avere procedimenti penali in corso;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il _____ presso _____

_____;

7. di essere iscritto all'Albo degli Infermieri di _____ con n° di posizione _____ dal _____
8. Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

9. di essere in possesso della patente di guida Cat. B;

DICHIARA, inoltre

- di godere dei diritti politici e, per i cittadini dell'Unione Europea, anche negli Stati di appartenenza o provenienza;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo e destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione e licenziato per persistente insufficiente rendimento o per aver conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti, nonché di non aver riportato condanne penali;

Allega i seguenti documenti:

- **curriculum** personale datato e sottoscritto,
- **titolo di studio e iscrizione all'Albo**
- **fotocopia di un documento di identità** in corso di validità con firma autografa;
- altro (es. documenti attestanti l'esperienza)

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ex D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modifiche ed integrazioni, ai fini della gestione della presente procedura e degli adempimenti conseguenti; allega altresì curriculum formativo e professionale e copia non autenticata di un valido documento di identità

Recapiti personali del candidato:

e-mail _____

PEC _____

telefono _____

eventuale domicilio (se diverso da residenza) _____

Luogo e data

Firma
