

ALLEGATO A

Spettabile IPARK s.r.l.  
Via Carlo Mollino, 87  
36100 - VICENZA

(COGNOME \_\_\_\_\_ (NOME) \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammesso alla selezione SELEZIONE PER PROVA SCRITTA, PROVA PRATICA  
E COLLOQUIO PER LA COPERTURA DI N. 3 POSTI A TEMPO PIENO INDETERMINATO DI  
INFERMIERE indetta da codesta Società con avviso del 05/04/2019

Ai sensi e per gli effetti previsti dagli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445,

DICHIARA

a) di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e di  
risiedere attualmente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_;

b) di avere l'idoneità fisica all'impiego;

c) di possedere un'ottima conoscenza della lingua italiana sia in forma orale sia scritta;

d) di essere/non essere iscritto nelle liste elettorali \_\_\_\_\_(1);

e) di aver/non aver riportato condanne penali \_\_\_\_\_(2);

f) di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ -  
\_\_\_\_\_ conseguito in  
data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

g) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'accesso al posto \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;



i) di esprimere il proprio consenso al trattamento dei dati personali, a norma del Reg. UE 2016/679 ai fini della gestione della presente procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;

l) di allegare i documenti come previsto dal bando:

*la presente domanda (allegato A)  
fotocopia documento di identità in corso di validità  
fotocopia tesserino codice fiscale o tessera sanitaria  
copia del titolo di studio richiesto per l'accesso al posto  
curriculum vitae  
copia del versamento*

Chiede infine che ogni comunicazione relativa al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ (C.A.P. \_\_\_\_\_)

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

- (1) in caso positivo, specificare di quale Comune; in caso negativo indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.
- (2) In caso affermativo quali.
- (3) Specificare l'Ente o Società presso la quale il servizio è stato prestato, il periodo, il profilo professionale, se il servizio è stato prestato a tempo indeterminato o a tempo definito, a completo orario di servizio o a tempo parziale, i periodi di aspettativa. Specificare le eventuali cause di risoluzione del rapporto di lavoro.