

Spett.le

FONDAZIONE CENTRO

ASSISTENZA FERMO SISTO ZERBATO

Via Massalongo ,8

37039 Tregnago (VR)

Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione, per colloquio, per la formazione di una graduatoria per incarico di **Logopedista** a tempo pieno e determinato (38 ore settimanali), 3[^] livello Super C.C.N.L. UNEBA vigente.

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ (prov.____) il _____ C.F._____
residente a _____ (prov.____) cap.____ via _____, n.____
tel. n. _____ cell. n. _____ e-mail _____@_____
pec _____@_____

domiciliata/o a: (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA - domicilio presso il quale inviare ad ogni effetto, qualsiasi comunicazione relativa alla presente selezione):
città _____ (prov.____) cap.____ via _____, n.____
impegnandosi a comunicare tempestivamente alla Fondazione eventuali modificazioni dei dati sopra riportati

CHIEDE

di essere ammessa/o alla selezione in oggetto.

A tale scopo, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di informazioni o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere cittadina/o italiana/o

OPPURE

di essere cittadina/o _____;

2. di essere di stato civile _____ e di avere a carico n. figlie/i _____;

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione:

" _____ "

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____ e con votazione finale _____

oppure, se il titolo di studio è stato conseguito presso uno Stato estero:

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione:

" _____ "

conseguito il _____ presso _____

con sede in _____ e con votazione finale _____;

di aver ottenuto il riconoscimento di equivalenza previsto, come risulta dalla seguente documentazione allegata alla presente domanda:

oppure,

di NON avere il riconoscimento di equivalenza previsto, ma di essere in possesso di una qualifica conseguita all'estero regolata da specifiche direttive dell'Unione Europea ed abilitante alla professione di Infermiere nel paese di origine;

4. di essere iscritto all'ordine dei Logopedisti (PSTRP) di _____ (se del caso, indicare stato estero di iscrizione) con numero _____;
5. di essere in possesso dei titoli di servizio, professionali e formativi indicati nell'allegato curriculum vitae;
6. di essere in possesso della patente di guida categoria "B" con i seguenti estremi _____;
7. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in alternativa indicare le condanne penali subite e/o i procedimenti penali in corso _____)
8. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego (in caso positivo indicarne le circostanze _____);
9. di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni oggetto di incarico;
10. di conoscere l'uso del PC e dei comuni software;
11. di avere una adeguata conoscenza della lingua italiana;
12. di essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;
13. di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono necessari ai fini della partecipazione alla selezione in oggetto e di autorizzare la Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato al trattamento degli stessi per tutti gli adempimenti connessi, ai sensi del GDPR 2016/679.
14. di comunicare tempestivamente per iscritto alla Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato le eventuali variazioni di indirizzo, sollevando la Fondazione da ogni responsabilità di in caso di irreperibilità;
15. di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti della Fondazione Centro Assistenza Fermo Sisto Zerbato;
16. di essere a conoscenza che l'assunzione avrà luogo solo se consentita dalla normativa in materia di assunzioni vigente al momento dell'assunzione stessa, nonché di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettare quanto ivi indicato.

Allega alla presente domanda:

1. Fotocopia documento d'identità in corso di validità
2. Curriculum vitae formativo e professionale datato e firmato
3. *Copia del titolo di studio di " _____ " conseguito presso _____ in data _____
4. *Copia iscrizione all'ordine professionale dei Logopedisti
5. Permesso di soggiorno valido secondo la normativa vigente (per cittadini extra-UE)

**se titolo di studio e iscrizione all'ordine esteri, allego traduzione certificata conforme come indicato nel bando.*

li, _____

FIRMA
