



Fondazione "Casa del Sole"

AI DIRETTORE del Personale
Fondazione Casa del Sole
Viale Roma 66/A Ponte nelle Alpi
BELLUNO
info@fondazionecasadelsole.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ C.F. _____

residente a _____

CAP _____ in via _____ n. _____

tel _____ Cell* _____

e-mail* _____

**campo obbligatorio*

CHIEDE

**di essere ammesso alla selezione per la l'assunzione a tempo determinato/ indeterminato nel profilo di
INFERMIERE**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, nonché della decadenza dei benefici prodotti dai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere ai sensi dell'art.75 D.P.R. 445/2000, **dichiara:**

di essere cittadino italiano / di altro Stato membro dell'Unione Europea/ cittadino extracomunitario in possesso di regolare permesso di soggiorno (**indicare la voce di interesse**);

di aver compiuto i 21 (ventuno) anni alla data della scadenza del termine della presentazione della domanda;

di possedere completa idoneità fisica a ricoprire il posto, senza alcuna limitazione;

di autorizzare la Fondazione al trattamento dei dati personali forniti, per l'esecuzione degli adempimenti relativi la presente selezione e agli eventuali successivi rapporti di lavoro che dovessero instaurarsi tra le parti, nel rispetto della normativa vigente in materia di Privacy secondo quanto specificato nell'apposita informativa da sottoscrivere e allegare alla domanda;

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito il _____; presso l'università di _____

- **DI AVER MATURATO ANNI N. _____ E MESI N. _____ DI ESPERIENZA NELLA QUALIFICA DI INFERMIERE PRESSO STRUTTURE RESIDENZIALI PER ANZIANI.** (Specificare se si tratta di esperienza lavorativa o di tirocini formativi)
- ISCRIZIONE ALL'ALBO PROFESSIONALE DEGLI INFERMIERI di _____ n. _____
- **Dichiara che l'indirizzo mail utile per le comunicazioni previste dall'avviso di selezione è il seguente:**

- Chiede che ogni eventuale comunicazione non rinvenibile sul sito www.fondazionecasadelsole.it sia inviata all'indirizzo mail sopra indicato.

Allega:

Allega:

1. *curriculum vitae;*
2. *Fotocopia (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità del dichiarante;*
3. *Informativa sulla Privacy;*
4. *eventuali attestati di formazioni conseguiti e inerenti alla mansione:*
 - formazione sulla sicurezza luoghi di lavoro art.37 del D.Lgs.81/2008,*
 - formazione lavoratore addetto prevenzione incendi,*
 - altro (indicare): _____*
 - altro (indicare): _____*

Luogo e data

Firma leggibile del dichiarante
