

Azienda sanitaria locale 'BI'

ERRATA CORRIGE

Avviso pubblico per la formulazione di una graduatoria utilizzabile per la copertura temporanea di posti di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE, categoria D, presso l'A.S.L. BI di Biella.

Sul Bollettino Ufficiale n. 47 del 22 novembre 2018, nella sezione concorsi, per mero errore materiale è stato pubblicato, in allegato all'Avviso pubblico per la formulazione di una graduatoria utilizzabile per la copertura temporanea di posti di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE, categoria D, presso l'A.S.L. BI di Biella un FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISI errato.

Si ripubblica qui di seguito il **FAC SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AD AVVISI** corretto.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

A.S.L. BI
Ufficio Protocollo
Via dei Ponderanesi n. 2
13875 Ponderano (BI)

Il/la sottoscritto / a..... con la presente rivolge istanza di partecipazione all'Avviso pubblico per titoli e colloquio per la formulazione di una graduatoria utilizzabile per la copertura temporanea di posti appartenenti al profilo professionale di COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO INFERMIERE, Categoria D, presso l'A.S.L. BI.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità personale, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, in base all'art. 75 del D.P.R. 445/2000 quanto segue :

a) di essere nato /a a il

b) di risiedere a CAP

in Via

telefono..... cellulare

indirizzo e-mail.....

indirizzo PEC

(BARRARE LA CASELLA)

c) di essere coniugato con n. figli

di non essere coniugato

d) di essere in possesso della cittadinanza italiana

di essere in possesso di cittadinanza di uno dei paesi dell'Unione Europea

di essere in possesso di cittadinanza di Paesi Terzi e di trovarsi in una delle seguenti situazioni:

⇒ titolare del permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

⇒ titolare dello status di rifugiato

⇒ titolare dello status di protezione sussidiaria

e) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

di non essere iscritto nelle liste elettorali di alcun Comune per il seguente motivo.....

f) di non aver riportato condanne penali

di avere riportato le seguenti condanne penali (specificare le condanne

g) per quanto riguarda gli obblighi militari, di trovarsi nella seguente posizione.....

(specificare se svolto il servizio militare o se esonerato ai sensi di legge)

h) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio :

Titolo di studio.....conseguito presso in data

Titolo di studio.....conseguito presso in data

Titolo di studio.....conseguito presso in data

i) di essere in possesso dei requisiti specifici di ammissione al presente concorso, previsti dal bando, di seguito indicati (da compilare con riferimenti precisi) :

.....
.....

l) di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni e di non essere mai stato dispensato o destituito dal pubblico impiego

di non avere mai prestato servizio presso pubbliche amministrazioni

di essere stato destituito dal pubblico impiego

(elencare i servizi svolti presso Enti pubblici e/o privati)

- Servizio svolto a tempo pieno (in caso di servizio part time indicare la percentuale lavorativa) presso

.....dal.....al

(Indicare giorno / mese / anno)

Con la qualifica di

Cessazione del rapporto per

- Servizio svolto a tempo pieno (in caso di servizio part time indicare la percentuale lavorativa) presso

.....dal.....al

(Indicare giorno / mese / anno)

Con la qualifica di

Cessazione del rapporto per

- Servizio svolto a tempo pieno (in caso di servizio part time indicare la percentuale lavorativa) presso

.....dal.....al

(Indicare giorno / mese / anno)

Con la qualifica di

Cessazione del rapporto per

m) di avere partecipato ai seguenti corsi di formazione o convegni :

(elencare i corsi e/o convegni, specificando se la partecipazione è avvenuta in qualità di uditore o relatore)

Corso	/	Convegno	dal	Titolo	svolto	a
.....		in data	in qualità di
.....		<input type="checkbox"/> uditore	<input type="checkbox"/> relatore	

Corso / Convegno dal Titolosvolto a
..... in data in qualità di
.....
 uditore relatore

Corso / Convegno dal Titolosvolto a
..... in data in qualità di
.....
 uditore relatore

Corso / Convegno dal Titolosvolto a
..... in data in qualità di
.....
 uditore relatore

Corso / Convegno dal Titolosvolto a
..... in data in qualità di
.....
 uditore relatore

Corso / Convegno dal Titolosvolto a
..... in data in qualità di
.....
 uditore relatore

Corso / Convegno dal Titolosvolto a
..... in data in qualità di
.....
 uditore relatore

di non avere mai partecipato a corsi di formazione o convegni

n) di avere partecipato alla stesura delle seguenti pubblicazioni:

(elencare il titolo delle singole pubblicazioni, specificando se in collaborazione con altri autori o come unico autore, tipo di rivista se italiana o straniera, data di pubblicazione)

Titolo pubblicazione

Editore

rivista italiana

rivista straniera

autore unico in collaborazione con n. autori

data della pubblicazionen. pagine

Titolo pubblicazione

Editore

rivista italiana rivista straniera
 autore unico in collaborazione con n. autori

data della pubblicazionen. pagine

di non avere mai partecipato alla stesura di pubblicazioni

o) di voler ricevere ogni comunicazione relativa al concorso al seguente indirizzo

Via

PEC

e-mail

Autorizza l'Azienda Sanitaria Locale BI di Biella all'utilizzo dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione per i necessari atti amministrativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la stessa viene resa.

Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data

FIRMA

Documentazione da allegare alla domanda di partecipazione :

- » curriculum formativo e professionale, datato e firmato
- » fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità