

Spett.le **Pubblica Assistenza**  
**Croce Verde Valle Roveto**  
Via Stazione n.1  
67054 Civitella Roveto (AQ)

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER CURRICULUM E COLLOQUIO, FINALIZZATO ALL'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI N° 1 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con la presente inoltra domanda di partecipazione alla selezione in oggetto indicata.

Il/la sottoscritto/a (a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci) **dichiara:**

1. di essere nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_;

2. di risiedere nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_, in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

recapiti telefonici: fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_;

email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_.

3. dichiara inoltre:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere in possesso della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea diverso da quello italiano (indicare il nome dello Stato) \_\_\_\_\_ e di godere dei diritti civili e politici, anche nello stato di appartenenza o di provenienza e di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare quali: \_\_\_\_\_), di non essere stato dichiarato/a interdetto/a o sottoposto/a misure che escludono, secondo le norme vigenti, la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
- di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione anche nel caso in cui l'impiego sia stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di possedere l'idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni relative all'incarico da ricoprire;
- di non essere in godimento del trattamento di quiescenza;
- di godere dei diritti civili e politici.

4. di essere in possesso del seguente titolo di studio che consente l'accesso alla selezione in oggetto  
\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

5. di essere iscritto all'Albo Professionale degli Infermieri \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ con n. \_\_\_\_\_;

6. di essere in possesso dei seguenti titoli/abilitazioni/esperienze professionali ulteriori, valutabili secondo quanto previsto dall'avviso pubblico:

---

---

---

---

---

---

7. di accettare senza riserve le condizioni del presente avviso pubblico;

8. che l'indirizzo di posta elettronica, (obbligatorio), presso il quale potranno essere inviate le comunicazioni riguardanti l'avviso pubblico è il seguente: \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(firma)

## INFORMATIVA PRIVACY

### Pubblica Assistenza Croce Verde Valle Roveto

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 la Pubblica Assistenza Croce Verde Valle Roveto, nell'ambito del procedimento relativo all'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE, PER CURRICULUM E COLLOQUIO, FINALIZZATO ALL'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E DETERMINATO DI N.1 COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO – INFERMIERE (di seguito: avviso pubblico di selezione), informa l'Utente che:

1. finalità del trattamento: i dati personali richiesti verranno trattati per i soli fini istituzionali finalizzati alla formazione della graduatoria relativa all'avviso pubblico di selezione. Verranno inoltre conservati per essere eventualmente trattati, in un momento successivo, per fini statistici e per ogni altro scopo avente esclusivamente carattere istituzionale imposto per legge.
2. modalità del trattamento: i dati personali verranno inseriti in un archivio computerizzato e trattati su supporto magnetico. I dati personali non verranno diffusi tranne che la diffusione non sia imposta per legge avendo, la Pubblica Assistenza Croce Verde Valle Roveto, precisi obblighi derivanti dalla sua natura.
3. conferimento dei dati : il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto necessari per la formazione della graduatoria. Il rifiuto al conferimento dei dati comporta l'automatica esclusione dalla procedura selettiva.
4. comunicazione e diffusione dei dati : i dati verranno trasmessi alla Commissione per la determinazione della graduatoria relativa all'avviso pubblico di selezione presso la Pubblica Assistenza Croce Verde Valle Roveto. Al termine della procedura verrà stilata la graduatoria definitiva, resa pubblica con le modalità previste dall'art. 9, L.R. 25 ottobre 1996, n.96 e ss.mm.ii.. Nella graduatoria, per ciascun concorrente, sarà inserito nome cognome e punteggio ottenuto nonché gli eventuali motivi di esclusione per i concorrenti esclusi;
5. Il Responsabile del trattamento dei dati è identificato nella persona del legale rappresentante della Pubblica Assistenza Croce Verde Valle Roveto
6. Diritti dell'interessato: l'interessato ha diritto di: a) chiedere la conferma dell'esistenza o meno di propri dati personali; b) ottenere le indicazioni circa le finalità del trattamento, le categorie dei dati personali, i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati e, quando possibile, il periodo di conservazione; c) ottenere la rettifica e la cancellazione dei dati; d) ottenere la limitazione del trattamento; e) ottenere la portabilità dei dati, ossia riceverli da un titolare del trattamento, in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, e trasmetterli ad un altro titolare del trattamento senza impedimenti; f) opporsi al trattamento in qualsiasi momento ed anche nel caso di trattamento per finalità di marketing diretto; g) opporsi ad un processo decisionale automatizzato relativo alle persone fisiche, compresa la profilazione. h) chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano i) revocare il consenso in qualsiasi momento senza pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato prima della revoca; j) proporre reclamo all'autorità di controllo.

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede e alla luce della stessa :

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

**esprimo il consenso**  **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa che precede.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_