

All' Amministratore Unico di GESSTER
Dott. Piero LAMARI

Consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 il sottoscritto/la sottoscritta

<i>Cognome:</i>
<i>Nome:</i>

c h i e d e

- di essere ammesso/a alla procedura di selezione pubblica per OPERATORE SOCIO SANITARIO, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28.12.2000 n.445.

d i c h i a r a

- di essere nato a _____ (prov. _____) il _____
- di essere in possesso del seguente titolo di studio:
.....
.....
- di essere in possesso della Patente di Guida cat. B
- di essere disponibile ad utilizzare la propria auto per l'espletamento del servizio
- di godere dei diritti civili e politici
- l'inesistenza a proprio carico di condanne penali definitive o di stato di interdizione o di provvedimenti di prevenzione o di altre misure inflitte a seguito di infrazioni a obblighi derivanti da rapporti di lavoro e comunque incidenti sulla professionalità in relazione al profilo da ricoprire o di altra sanzione che comporti il divieto di contrarre con la Pubblica amministrazione

- di voler ricevere le comunicazioni inerenti la presente procedura selettiva al seguente indirizzo:
 Città:.....CAP.....Via.....n.....
.
 n.telefonico.....n.cellulare.....

- dichiara di acconsentire al trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs n.196/2003, per l'espletamento della procedura di selezione.

Data _____

Firma _____