

Allegato 1
Schema di domanda

Alla Croce Rossa Italiana
Dipartimento Risorse Umane e Organizzazione
Servizio 5° Programmazione Assunzioni e
Reclutamento
Via Toscana, 12
00187 ROMA

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente in

(recapito presso cui l'Amministrazione trasmetterà eventuali comunicazioni)
Codice Fiscale

Chiede di partecipare alla selezione riservata per professionisti dell'Area Socio Sanitaria di cui all'Avviso pubblico emanato con Determinazione Dipartimentale n. 284 in data 18.11.2009 del Capo Dipartimento Risorse Umane ed Organizzazione della CRI.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 (*) del DPR 445/2000, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia:

DICHIARA

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea, e che risulta in possesso dei requisiti di cui al D.P.C.M. n. 174/94, nonché di una adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- di non aver riportato condanne penali o le eventuali condanne riportate, e gli eventuali procedimenti penali pendenti;

- il possesso del titolo di studio richiesto per l'accesso al secondo livello della selezione in parola,.....;
- il possesso della specializzazione in _____, conseguita in data presso
- anzianità di servizio nella qualifica di per anni.....;
- di essere nei confronti degli obblighi di leva _____ ;
- di avere l'idoneità fisica all'impiego;
- di non essere stato destituito dall'impiego presso una Pubblica
- amministrazione per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;
- di voler eleggere quale recapito dove ricevere eventuali comunicazioni il seguente:_____

Il sottoscritto autorizza la Croce Rossa ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione alla procedura di stabilizzazione. I medesimi dati possono essere forniti a soggetti terzi che forniscono specifici servizi elaborativi strumentali allo svolgimento della medesima procedura.

Si allega alla presente domanda l'elenco dei titoli posseduti di cui all'articolo 5 dell'Avviso pubblico, debitamente firmato e corredato della relativa documentazione.

Data,

firma

(*) Alla dichiarazione effettuata ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000-dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dovrà essere allegata una fotocopia di un documento di identità .