

A.P.S.P. ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)
C. Fisc./P. IVA 00429870033

P.E.C. : istitutodepagave@postecert.it
e-mail depagave@inwind.it

Tel. 0321/380911
Fax .0321/380919

Oggetto: **Pubblicazione "AVVISO PUBBLICO PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE INFERMIERISTICO A TEMPO DETERMINATO - CATEGORIA D - POSIZIONE ECONOMICA D1".**

Si trasmette l'avviso in oggetto indicato, con preghiera di affissione e restituzione della relazione di eseguita pubblicazione.

Distinti saluti.

APSP Istituto Gaudenzio De Pagave
Il R.U.P.
F.to *D.ssa Laura Tomasoni*

Prot. _____

Data _____

RELAZIONE DI ESEGUITA PUBBLICAZIONE "AVVISO PUBBLICO PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE INFERMIERISTICO A TEMPO DETERMINATO - CATEGORIA D - POSIZIONE ECONOMICA D1".

Si assicura di aver provveduto all'affissione dell'avviso indicato in oggetto

dal _____ al _____

L'INCARICATO

La cittadella



dell'Anziano

A.P.S.P. ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

C. Fisc./P.IVA 00429870033

P.E.C.: istitutodepagave@postecert.it
E-mail: depagave@inwind.it

Tel. 0321/380911
Fax 0321/380919

AVVISO PUBBLICO PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE INFERMIERISTICO A TEMPO DETERMINATO – CATEGORIA D – POSIZIONE ECONOMICA D1

Per essere ammessi gli interessati dovranno far pervenire la domanda entro e non oltre le ore 12,00 dell'ultimo giorno di pubblicazione (minimo trenta giorni) – **scadenza presentazione domanda 26/05/2022** – del relativo avviso sull'Albo Pretorio on-line dell'APSP De Pagave. La stessa, a pena esclusione, dovrà essere redatta su apposito modulo allegato al presente bando e indirizzata all'**APSP DE PAGAVE** Via Ermanno Lazzarino, 10 28100 Novara, **esclusivamente con una delle seguenti modalità:**

1. Raccomandata A/R indirizzata all'APSP Istituto De Pagave, Via Ermanno Lazzarino 10. In tal caso saranno considerate valide le buste pervenute entro il 5° giorno successivo dalla scadenza del termine per la presentazione delle domande, purché spedite nei tempi di cui all'art. 3 del presente bando. **Oltre tale data, non farà fede il timbro postale.** Sulla busta, il candidato dovrà indicare il proprio nome, cognome ed indirizzo e **dovrà apporre, la seguente dicitura: "Reclutamento di personale infermieristico - categoria D posizione economica D1"**.

2. **Posta Elettronica Certificata**, inviata esclusivamente da indirizzo e-mail certificato all'indirizzo istitutodepagave@postecert.it. La domanda di partecipazione, così come gli allegati, dovranno essere trasmessi in formato pdf come allegati al messaggio avendo cura di produrre un unico file.

L'oggetto della mail dovrà riportare la dicitura: "domanda di ammissione per il reclutamento di personale infermieristico a tempo determinato.

L'Amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da mancato o inesatto indicazione del recapito da parte del candidato, oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell'indirizzo nella domanda, né per eventuali disguidi telematici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

L'inoltro della domanda in modalità diverse non sarà ritenuto valido.

NON VERRANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE DOMANDE PERVENUTE IN FORMA DIVERSA DA QUELLE SOPRADESCRITTE O OLTRE I TERMINI SUDETTI.

Eventuali ulteriori informazioni sul presente concorso possono essere richieste esclusivamente scrivendo all'indirizzo di posta elettronica personale@depagave.it

APSP Istituto Gaudenzio De Pagave
II R.U.P.
F.to D.ssa Laura Tomasoni

APSP DE PAGAVE

Via Ermanno Lazzarino, 10
28100 Novara

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE PER TITOLI PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO NEL PROFILO DI INFERMIERE

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____

codice fiscale _____ recapito telefonico _____

e-mail _____ e pec _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per la formazione di una graduatoria finalizzata all'assunzione a tempo determinato nel profilo di infermiere, cat. D, posizione economica D1.

A tal fine, consapevole della responsabilità che assume e delle pene previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per chi rilascia dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza prevista dai benefici ottenuti con la dichiarazione mendace, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di essere cittadino italiano (o di essere in possesso del titolo di equiparazione) ovvero di essere cittadino di uno degli Stati membri dell'Unione europea, ovvero familiare di un cittadino di uno degli Stati Membri titolare di diritto di soggiorno, ovvero di essere cittadino extracomunitario titolare di permesso di soggiorno di lungo periodo, di status di rifugiato o di protezione sussidiaria

Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
(ovvero di non essere iscritto e di essere stato cancellato dalle liste medesime per il seguente motivo _____);

Di avere età superiore agli anni 18;

Di essere fisicamente idoneo all'impiego;

Di avere nei confronti degli obblighi militari la seguente posizione _____
(solo per i candidati di sesso maschile nati entro il 31/12/1985);

Di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti (ovvero di aver riportato le seguenti condanne _____
ovvero di avere i seguenti carichi pendenti _____);

Di non essere escluso dall'elettorato attivo e passivo;

Di non aver subito provvedimenti di interdizione o a misure che impediscano l'accesso ad incarichi pubblici;

Di non essere stato mai dispensato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per destituzione, per persistente insufficiente rendimento e di non essere mai stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego pubblico;

Di aver conseguito il seguente titolo di studio abilitante alla professione di infermiere: _____ presso l'Istituto _____ in data _____ con voto _____;

Di avere adeguata conoscenza/abilità nell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse (quali ambiente Windows, applicativi MS Office e/o Open office per elaborazioni testi o fogli di calcolo), internet e gestione posta elettronica;

Di aver diritto a parità di merito alla preferenza a i sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 487/94 in quanto _____ ovvero di avere i seguenti ulteriori titoli di preferenza previsti dal bando di concorso: _____

Di indicare il seguente recapito per la trasmissione di eventuali comunicazioni relative alle prove concorsuali di cui alla presente istanza, con l'impegno di far conoscere tempestivamente le eventuali successive variazioni (se diverso da residenza):
via _____ cap. _____
città _____ prov. _____

Di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato di tutte le disposizioni del bando di selezione per cui è presentata la presente domanda.

Di consentire il trattamento dei dati personali nel rispetto del GDPR 2016/679, ai fini della gestione del concorso e successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per le finalità inerenti la gestione del rapporto medesimo;

Si allega alla presente domanda:

1. Copia fotostatica del documento di riconoscimento in corso di validità;
2. Curriculum Vitae.

Data, _____

Firma
