Allegato A) Spett.le

 Penta Servizi srl

 Via XXV aprile, 42

 33082 Azzano Decimo (PN)

OGGETTO: SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO DI REFERENTE O.S.S. E REFERENTE INFERMIERISTICO RISERVATA AL PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO DELLA PENTA SERVIZI SRL PER LA COPERTURA DI COMPLESSIVI N. 1 POSTI DI CATEGORIA 4S E PER N. 1 POSTI DI CATEGORIA 3S AREE PROFESSIONALI DELLA DOTAZIONE ORGANICA PRESSO LA STRUTTURA DI PASIANO DI PORDENONE.

(Prot. 116/2022)

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione specificata in oggetto e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità che le dichiarazioni nella presente domanda e quelle rese nei documenti eventualmente allegati sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e introduzioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

(barrare SEMPRE con una "X" la casella corrispondente alle dichiarazioni da effettuare, NON BARRARE LA

CASELLA EQUIVALE A DICHIARAZIONE NON RESA) Scrivere in stampatello maiuscolo leggibile

# DICHIARA

❒di autorizzare il trattamento dei dati personali per le finalità specificate nell'Avviso ai sensi del regolamento (UE) 679/2016;

Il sottoscritto/a allega alla presente domanda quanto segue:

* documento di identità in corso di validità (specificare la tipologia) rilasciato da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in corso di validità (allegato obbligatorio ai fini della validità delle dichiarazioni rese);
* Curriculum formativo e professionale con le intervenute modifiche rispetto alla data di assunzione (allegato obbligatorio e aggiornato alla data di sottoscrizione della presente);

Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile del dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_