

## **FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

### **All'U.O.S. Organizzazione, Risorse Umane e Formazione**

LIFE – Istituto di Ricerca e Cura

Via Ardeatina, 306

00179 Roma (RM)

### **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per titoli ed esami indetta dalla LIFE – Istituto di Ricerca e Cura per la copertura di n. 73 posti Collaboratore Professionale Sanitario – Infermiere – Categoria D con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato.

### **DICHIARAZIONI**

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di avere età non inferiore a 18 anni e non superiore a quella prevista dalle norme vigenti;
- di essere in possesso della seguente cittadinanza: \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;
- (per i cittadini non italiani) di godere dei diritti civili e politici nello Stato di appartenenza e di possedere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso: \_\_\_\_\_;

- di non essere stato destituito/dispensato/licenziato dalla PA né dichiarato decaduto;
- di possedere idoneità psico-fisica all'impiego;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto/a al relativo Albo professionale:  
Albo \_\_\_\_\_  
Ordine \_\_\_\_\_  
n. iscrizione \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_;
- di possedere conoscenze informatiche di base;
- di indicare il seguente indirizzo PEC per le comunicazioni:
- di accettare integralmente l'avviso di selezione;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali (Reg. UE 2016/679).

---

## ALLEGATI

Il/La sottoscritto/a allega:

- documento di identità;
- curriculum formativo e professionale;
- titolo di studio (o autocertificazione);
- iscrizione all'Albo (o autocertificazione);
- documentazione a supporto dei titoli dichiarati;

---

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_