

i) di avere esperienza di servizio svolta in enti pubblici operanti nel settore socio sanitario - area anziani - in posizioni di lavoro per l'accesso alle quali è richiesto il possesso della Laurea:

Ente _____ data assunzione ___/___/_____
data cessazione ___/___/_____, motivo cessazione _____,

profilo _____ Categoria _____
con contratto _____ (specificare se a tempo determinato o indeterminato)

Ente _____ data assunzione ___/___/_____
data cessazione ___/___/_____, motivo cessazione _____,

profilo _____ Categoria _____
con contratto _____ (specificare se a tempo determinato o indeterminato)

Ente _____ data assunzione ___/___/_____
data cessazione ___/___/_____, motivo cessazione _____,

profilo _____ Categoria _____
con contratto _____ (specificare se a tempo determinato o indeterminato)

di avere esperienza di servizio svolta in società private operanti nel settore socio sanitario - area anziani - in posizioni di lavoro con funzioni dirigenziali.

Denominazione e forma giuridica _____ data assunzione ___/___/_____
data cessazione ___/___/_____,

motivo cessazione _____,
profilo _____ Categoria _____

con contratto _____ (specificare se a tempo determinato o indeterminato)

Denominazione e forma giuridica _____
data assunzione ___/___/_____
data cessazione ___/___/_____,

motivo cessazione _____,
profilo _____ Categoria _____

con contratto _____ (specificare se a tempo determinato o indeterminato)

Denominazione e forma giuridica _____
data assunzione ___/___/_____
data cessazione ___/___/_____,

motivo cessazione _____,
profilo _____ Categoria _____

con contratto _____ (specificare se a tempo determinato o indeterminato)

l) di non essere in alcuna delle condizioni previste dalle Leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro con una pubblica Amministrazione;

m) di possedere il seguente codice fiscale : _____ ;

n) di accettare incondizionatamente quanto previsto dal presente avviso;

o) di acconsentire al trattamento dei dati personali per le finalità e nei termini di cui all'avviso di selezione;

Firma del concorrente (per esteso) _____

(firmare in calce anche la prima pagina della domanda)

ELENCO DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE

- 1- Curriculum professionale redatto in formato europeo, datato e firmato;
- 2- Fotocopia fronte e retro di un documento di identità valido;
- 3- Autocertificazione o copia dei titoli di studio, dei titoli vari o di servizio
- 4- Altro specificare _____

Tutte le informazioni, comunicazioni e notifiche inerenti la selezione saranno pubblicate sul sito internet dell'Ente www.centrozerbato.it nella sezione Amministrazione trasparente "Bandi di Concorso", con valore di notifica.

Per ulteriori informazioni contattare gli Uffici Amministrativi al n. 045/7808222 o all'indirizzo e-mail info@centrozerbato.it.

Data ____/____/_____

Firma del concorrente (per esteso) _____