

FAC SIMILE DOMANDA DI CANDIDATURA

All'Ufficio Risorse Umane
Fondazione Santa Lucia - IRCCS
Via Ardeatina, 306
00179 Roma
PEC:fondazioneasantalucia.ufficiopersonale@registerpec.it

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso a partecipare alla selezione per la copertura di n. 1 posto di Collaboratore Professionale Sanitario - Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva – Categoria D.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali derivanti da dichiarazioni false o mendaci:

1. di essere nato/a a _____
il _____;
2. di essere residente in _____
Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____
Tel _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza _____
4. di non aver riportato condanne penali oppure di aver riportato le seguenti condanne penali;
5. di essere in possesso della Laurea in _____ conseguita in
data _____ presso l'Università _____;
6. di essere iscritto/a alla FNO TSRM-PSTRP di _____;

Allega alla presente:

- 1) titolo di studio (specificare) _____
conseguito il _____ presso _____;
- 2) copia fronte/retro di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità;
- 3) certificato di iscrizione alla FNO TSRM-PSTRP ovvero autocertificazione ai sensi di legge;
- 4) tutte le certificazioni relative ai titoli;
- 5) curriculum formativo e professionale datato e firmato redatto in carta semplice;
- 6) elenco contenente l'indicazione dei servizi prestati presso le strutture sanitarie specificando se trattasi di strutture pubbliche, equiparate o private convenzionate, qualifica ricoperta, tipo di contratto di lavoro (tempo determinato o tempo indeterminato e se part time o tempo pieno) e le eventuali cause di cessazione da precedenti rapporti di lavoro;

Luogo e data

Firma
