AREU
Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

DOMANDA DA TRASCRIVERE IN CARTA SEMPLICE

SI RACCOMANDA LA PUNTUALE COMPILAZIONE DI OGNI PUNTO SOTTO RIPORTATO. EVENTUALI OMISSIONI O PARZIALI COMPILAZIONI POTRANNO DETERMINARE L'ESCLUSIONE O L'AMMISSIONE CON RISERVA.

Egr.
Direttore Generale
AREU

il sottoscritto chiede di essere ammesso all' Avviso Pubblico per titoli e colloquio per il conferimento di un incarico libero professionale della durata di 12 mesi per il coordinamento delle attività connesse al reclutamento di personale sanitario infermieristico da paesi esteri;

A tal fine dichiara:

COGNOME _____

NOME_____

DATA DI NASCITA_____

LUOGO DI NASCITA_____

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL PRESENTE AVVISO:

via _____ n. _____

località _____ c.a.p. _____

comune _____ prov. _____

telefono_____ indirizzo mail _____

LAUREA: _____

conseguito in data _____ voto _____

presso _____

per i titoli di studio stranieri: equipollente al seguente titolo di studio italiano _____

DI ESSERE CITTADINO ITALIANO;

ovvero di avere la seguente cittadinanza _____;

(N.B.: i cittadini extracomunitari devono anche allegare il regolare permesso di soggiorno)

DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI _____;

ovvero di non essere iscritto per i seguenti motivi _____;

DI NON AVER, A TUTT'OGGI, RIPORTATO CONDANNE PENALI;

ovvero (specificare condanne penali riportate) _____;

☐di essere in possesso di un'adeguata e fluente competenza della lingua inglese, nella forma sia scritta sia orale;

REQUISITI SPECIFICI DI AMMISSIONE

Si prega di fleggare i quadrati relativi alle dichiarazioni di proprio interesse e/o ai requisiti posseduti

Dichiaro, altresì di possedere le seguenti competenze e capacità:

☐ Competenze professionali per selezione e pre-assessment di candidati esteri

☐Conoscenze specifiche ai fini della progettazione didattica e coordinamento operativo di percorsi formativi per l'accesso all'esercizio delle professioni sanitarie in Italia

☐Capacità di tutorship individuale/gruppo

☐Competenze per lo svolgimento di tutte le necessarie attività amministrative (accompagnamento) per il riconoscimento del titolo professionale estero in Italia e per gli adempimenti connessi all'immigrazione per lavoro, nonché per il coordinamento con Enti formativi e Strutture sanitarie

.

Si chiede di specificare dettagliatamente, nel Curriculum Vitae, le esperienze possedute sopra indicate e dichiarate.

di aver preso visione del relativo avviso pubblico e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite ed alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, attesta che le dichiarazioni di cui sopra si intendono rese ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli definiti "sensibili", in ordine alla comunicazione ed alla diffusione degli stessi, nell'ambito delle finalità di cui alla presente procedura, ex dal D.Lgs. 30/06/2003, n. 196.

Data, _____ _____

Firma

Documentazione da allegare o autocertificare nei modi previsti dalla legge:

- copia della laurea;

Documentazione da allegare:

- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto in carta semplice e autocertificato ai sensi del DPR 445/2000;
- copia carta d'identità in corso di validità e Codice fiscale;