

## Schema domanda

Al Direttore  
dell'ASP Ravenna Cervia e Russi  
Viale della Lirica n. 21  
48124 Ravenna (RA)

PEC: [pec@pec.aspravennacerviaerussi.it](mailto:pec@pec.aspravennacerviaerussi.it)  
email: [info@apravennacerviaerussi.it](mailto:info@apravennacerviaerussi.it)

**OGGETTO: Domanda di mobilità mediante passaggio diretto di personale appartenente alla stessa categoria tra pubbliche amministrazioni (art.30 del D.lgs n.165/01 e s.m.i.) per la copertura di n. 1 posto di Infermiere categoria D "CCNL Funzioni Locali" da assegnare alle strutture gestite dall'Asp Ravenna Cervia e Russi**

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

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**Domicilio** (se diverso dalla residenza) indirizzo: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di essere ammesso/a all'avviso indicato in oggetto**

A tal fine, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni previste all'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità:

### **DICHIARA**

**(barrare con una crocetta la casella che interessa)**

- di essere in possesso dei requisiti previsti dall'avviso di selezione, in particolare:

1.  **essere titolare di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato:**

- con il seguente Ente pubblico \_\_\_\_\_
- con inquadramento in Categoria giuridica \_\_\_\_\_ Profilo professionale \_\_\_\_\_ del comparto (*precisare il comparto di contrattazione collettiva applicato dall'Ente di appartenenza*) \_\_\_\_\_;

- tipologia del rapporto di lavoro:  Tempo pieno  Tempo parziale con % \_\_\_\_\_  
(precisare la % di part-time);
  - data di inizio rapporto di lavoro con l'inquadramento richiesto in questo bando \_\_\_\_\_;
  - i periodi di eventuali interruzioni (aspettative senza assegni ecc.) sono i seguenti:
    - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
    - dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
2.  di essere in possesso di Laurea in Infermieristica o titolo equipollente conseguita il \_\_\_\_\_;
  3.  di essere iscritto all'ordine degli infermieri della provincia di \_\_\_\_\_;
  4.  di avere completato il periodo di prova o  di essere in corso di periodo di prova;
  5.  di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso;
  6.  di non avere sospensioni cautelari o per ragioni disciplinari dal servizio;
  7.  di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono la prosecuzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione  
 ovvero \_\_\_\_\_;
  8.  di essere in possesso della patente di guida categoria B in corso di validità;
  9.  di avere adeguata conoscenza della lingua italiana e dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse;
  10.  di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica assoluta e incondizionata allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale in oggetto;
  11.  di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste nel presente avviso di selezione.

Luogo, data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma

**SI ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- **Copia fotostatica di un valido documento di riconoscimento;**
- **Curriculum formativo professionale, debitamente datato e sottoscritto, redatto in base al modello europeo.**