



Allegato n. 1

(SCHEMA DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE)

All' Amministratore Unico
Emanuele Brignole Servizi S.r.l.
Corso Dogali , 1 - 16136 GENOVA

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
chiede di essere ammesso all'**avviso di selezione pubblica** per la copertura a tempo determinato di
mesi 8 con contratto di Sanità privata **personale dipendente delle strutture sanitarie associate ARIS di n. 2
posti di infermiere - cat. D**, finalizzato alla selezione di personale da assumere presso la Emanuele
Brignole Servizi S.r.l..

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e
s.m.), dichiara quanto segue:

1. di essere nato a il e residente in via
.....;
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente
requisito sostitutivo della cittadinanza italiana
.....);
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di (ovvero di non essere
iscritto o di essere stato cancellato dalle liste medesime per i seguenti motivi.....);
4. di non aver riportato condanne penali e non avere carichi pendenti (ovvero di aver riportato le
seguenti condanne penali da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o
perdono giudiziale.....) e/o di avere i seguenti carichi pendenti:
.....;
5. di prestare attualmente servizio presso
..... (indicare esattamente la qualifica rivestita, i periodi di
servizio prestati, le eventuali modificazioni intervenute producendo o apposto certificato di
servizio rilasciato dal datore di lavoro o autocertificazione resa nei modi vigenti)
6. che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione
relativa alla presente selezione è il seguente:
indirizzo CAP n. telefono

Il/La sottoscritto/a..... autorizza codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del
D.Lgs 30-6-2003 n. 196, finalizzati all'espletamento della presente procedura concorsuale e dichiara di conoscere
esplicitamente tutte le clausole del relativo bando di selezione.

Luogo e data

firma

.....

Allegato: documento di riconoscimento.

Per eventuali ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi presso il Servizio Gestione Risorse Umane -
dell'Emanuele Brignole Servizi S.r.l. - GE -, Piazzale Emanuele Brignole, 2 - tutti i giorni feriali escluso il sabato dalle
ore 10,00 alle ore 12,00 (tel.010/2445231- 210).

F.to