

**Alla Segreteria
A.S.S.M SpA
Corso Garibaldi 78
62029 TOLENTINO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____;

codice fiscale _____

residente a _____ CAP _____ in Via _____;

telefono _____ e-mail _____;

chiede di essere ammessa a partecipare alla selezione per la formazione di una graduatoria per assunzioni a tempo determinato part-time di "TERAPISTA DELLA RIABILITAZIONE", destinati/e ad operare presso le Terme S.Lucia, con inquadramento al livello 3 del CCNL Terme.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità il possesso dei seguenti requisiti:

- a) di essere nato/a a il _____ a _____
- b) di essere in possesso di diploma di terapeuta della riabilitazione;
- c) di essere cittadina italiana o straniera regolarmente soggiornante nel territorio italiano;
- d) di essere iscritta nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime):
_____;
- e) di non aver riportato condanne penali e non essere sottoposta a procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare quali, sia che trattasi di condanne che di procedimenti penali pendenti. Nel caso di condanne penali specificare se le medesime hanno comportato l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici) _____;
- f) di essere di sana e robusta costituzione fisica e essere esente da difetti o imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;
- g) di non trovarsi in alcuno dei casi di esclusione previsti dalle leggi vigenti per l'assunzione all'impiego presso Enti Pubblici;

Dichiara inoltre:

- h) di acconsentire espressamente - ai sensi e agli effetti di cui al DLgs. 30/06/2003 n.196 (Codice Privacy) - al trattamento dei dati personali e sensibili contenuti nella presente domanda e nelle documentazioni fornite a corredo della stessa, ai seguenti scopi:
 - operazioni di selezione da svolgere da parte di apposita commissione giudicatrice;
 - adempimenti imposti dalla normativa sulle assunzioni.

i) che ogni comunicazione relativa alla presente selezione dovrà essere inviata al seguente indirizzo:

j)

Via _____ n° _____
cap _____ città _____ telefono _____

impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni cambiamento del domicilio medesimo.

Il/La sottoscritto/a dichiara infine, sotto la sua responsabilità, che tutti i dati e le notizie riportati nella presente domanda rispondono al vero, nella consapevolezza che la comunicazione di notizie false o comunque inesatte o incomplete comporta l'esclusione dalla selezione e qualora dovesse risultare in un momento successivo all'eventuale assunzione, la risoluzione del rapporto di lavoro.

Data _____

Firma

Documenti allegati:

