Allegato A

Al Rettore
del Collegio del Mondo Unito dell'Adriatico ONLUS
Loc. Duino 29
34011 Duino Aurisina (TS)

Il/La sottoscritto/a …….…… nato/a a ……

il…….... residente in ……..…..……..…….….

via ……..…….…..……..…… n. ..…….…..…...……

Codice Fiscale…….. Tel. …….

Indirizzo e-mail …….……

con la presente invia la domanda di partecipazione alla selezione per l'assunzione in servizio di un infermiere/a al Collegio del Mondo Unito dell'Adriatico ONLUS, e a tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art.76 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali nel caso di falsa dichiarazione,

D I C H I A R A

- di essere cittadino/a italiano/a o di altro Stato membro dell'UE o dello Spazio Economico Europeo, ovvero di essere soggiornante di lungo periodo dell'UE;

- di essere iscritto/a alla data odierna con la qualifica di infermiere/a all'albo dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche (OPI) della Provincia di ……. sotto il numero di iscrizione ..... .

- di avere letto e compreso l'Informativa per il trattamento dei dati personali (Allegato B) e di autorizzare il Collegio del Mondo Unito dell'Adriatico ONLUS al trattamento dei dati personali ai fini della presente selezione.

Allega alla presente:

- Una lettera di motivazione in lingua inglese indirizzata al Rettore,
- Il proprio CV in lingua italiana con indicate dettagliatamente le proprie qualifiche ed esperienze professionali e 2 referenze professionali, debitamente sottoscritto e corredato dall'autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR),
- Copia fronte retro di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data ……. Firma …….