



Al Presidente CdS in Infermieristica

Prof. *GLANCARLO CICOLINI*

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per titoli e colloquio per l'affidamento della funzione di Tutor Didattico nel Corso di Studio in Infermieristica nei Poli Didattici di Chieti, Vasto e Pescara.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa – G.U. n. 42 del 20/02/2001)

Il/La sottoscritto/a _____

(Cognome e Nome)

chiede di essere ammesso/a alla selezione per titoli e colloquio, per l'affidamento della funzione di Tutor Didattico nel Corso di Studio in Infermieristica Polo Didattico di:

- Chieti
- Vasto
- Pescara

A tale fine (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci - art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445):

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ Prov. (____) il _____
- di essere di nazionalità _____ e cittadinanza _____
- codice fiscale _____
- di essere residente in Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Comune _____ Prov _____
- di avere il Domicilio Fiscale (se diverso dalla residenza) Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____ Comune _____ Prov _____
- essere in servizio presso: Unità Operativa/servizio _____
- essere dipendente a tempo indeterminato della ASL _____
- Profilo Professionale _____
- appartenere allo specifico Profilo Professionale del Corso di Studio cui è riferito;



- di avere un'esperienza professionale, di almeno 3 anni, nell'ambito clinico con contratto a tempo indeterminato o determinato nella ASL di Lanciano – Vasto – Chieti o ASL Pescara;
- di essere in possesso di:
 - a. Laurea di I Livello nelle seguenti classi di laurea della professione sanitaria in Infermieristica e/o Infermieristica Pediatrica:
 1. Classe SNT/01 (D.M. 509/99)
 2. Classe LSNT/1 (D.M. 270/04)
 - b. Diploma di infermiere conseguito in base alla precedente normativa abilitante all'esercizio della professione, equipollente ai sensi del D.M. 27 Luglio 2000, unitamente a diploma di scuola secondaria di secondo grado quinquennale;

Allega alla presente domanda:

- curriculum vitae datato e firmato;
- allegato 2;
- documento di riconoscimento in corso di validità.

Dichiara altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente richiesta viene presentata e che il trattamento è disciplinato dal D. Lgs. 101/2018”, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) del 27 Aprile 2016.

Segnala inoltre i seguenti dati:

- 1) indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni:

_____@_____

- 2) recapito telefonico: _____

Luogo e Data _____

Firma
