

Allegato A

AL DIRETTORE GENERALE  
ASL FROSINONE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, cellulare  
\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_, PEC \_\_\_\_\_;

### CHIEDE

di essere ammesso/a all'Avviso pubblico di mobilità volontaria nazionale, per titoli e colloquio, tra aziende ed enti del SSN, per la copertura di venti posti di INFERMIERE – Area dei professionisti della salute e dei funzionari. A tal fine, ai sensi dell'art. 46 d.P.R. n. 445/2000, consapevole che in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, decadrà dai benefici eventualmente conseguiti fatte salve le responsabilità penali del d.P.R. n. 445/2000, dichiara quanto segue:

1. di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_ (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana) \_\_\_\_\_;
3. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_;
4. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso, ovvero si dichiarano le seguenti condanne penali ricevute e/o gli eventuali procedimenti penali in corso \_\_\_\_\_;
5. di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_, con sede legale \_\_\_\_\_;
6. di essere inquadrato nel seguente profilo professionale: Infermiere – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari;
7. di aver superato il periodo di prova / oppure di dover completare il periodo di prova;
8. di non aver superato il periodo di comporto;
9. di non essere stat\_\_ destituit\_\_ o dichiarat\_\_ decadut\_\_ dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
10. indica le seguenti condizioni (**barrare la voce corrispondente**):
  - gravi e documentate esigenze di salute;
  - ricongiungimento del coniuge, o con figli minori affidatari;
  - esigenze connesse all'assistenza ai figli minori o inabili;
  - esigenze connesse all'assistenza ai genitori;
11. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. n. 196/2003;
12. di possedere tutti i requisiti previsti dall'Avviso e di accettare tutte le condizioni previste dallo stesso;
13. di impegnarsi, in caso di vincita dell'Avviso, a non chiedere trasferimento ad altra azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa azienda;
14. le comunicazioni relative alla mobilità in oggetto dovranno essere inviate al seguente domicilio PEC \_\_\_\_\_.

Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità, eventuali autocertificazioni di cui al punto 10 (se barrato).

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma (per esteso)

