Alla cortese attenzione  
della Fondazione Infermieri

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla selezione per l’assunzione di un impiegato amministrativo presso la Fondazione Infermieri

Io sottoscritto/a **[Nome e Cognome]**, nato/a a **[Luogo di nascita]** il **[Data di nascita]**, residente in **[Indirizzo completo]**, C.F. **[Codice Fiscale]**, telefono **[Numero di telefono]**, e-mail **[Indirizzo e-mail]**,

**CHIEDO**  
di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica, per titoli e colloquio, indetta dalla Fondazione Infermieri per l’assunzione di n. 1 impiegato amministrativo d’ordine, con contratto a tempo pieno e determinato della durata di 12 mesi, come da avviso pubblicato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni false, sotto la mia responsabilità

**DICHIARO**:

1. di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di conoscere la lingua italiana;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non avere riportato condanne penali e di non essere destinatario/a di provvedimenti che riguardino l’applicazione di misure di prevenzione o di altre misure previste dalla legge;
4. di avere età superiore a 18 anni;
5. di avere l’idoneità psico-fisica allo svolgimento delle mansioni previste;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio: **[indicare il titolo di studio richiesto o equivalente]**, conseguito presso **[nome dell’istituto]** in data **[data conseguimento titolo]**;
7. di essere disponibile a prestare servizio presso la sede della Fondazione, con possibilità di lavoro agile secondo quanto previsto dall’avviso;
8. di accettare tutte le condizioni previste dal bando di selezione;
9. di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

**Allego alla presente**:

* Curriculum vitae aggiornato, datato e sottoscritto;
* Lettera motivazionale firmata;
* Copia di un documento di identità in corso di validità.

**Luogo e data:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma (autografa o digitale):**