



Allegato A – Domanda di partecipazione

IRAS
Servizio Risorse umane
Via Giacomo Giro, 3
45100 Rovigo

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____
Il _____, residente in via _____
Cap _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____ mail _____
PEC _____

chiede di partecipare alla selezione indetta dall'IRAS per la formazione di una graduatoria per assunzione a termine di Infermieri.

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali nelle quali può incorrere in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- 1) Di essere cittadino italiano o del seguente Stato membro dell'Unione Europea, o di paesi Terzi ai sensi dell'art. 38, comma 3-bis del dlgs 165/2001 _____
- 2) Di avere subito le seguenti condanne penali **(in caso di assenza Indicare NESSUNA)**

- 3) Di avere i seguenti procedimenti penali in corso **(in caso di assenza indicare NESSUNO)**

- 4) Di essere portatore del seguente handicap _____
e di necessitare dei seguenti ausili _____

Data _____

(cognome e nome leggibile)