



Mogliano Veneto,

Spett.le Istituto Costante Gris  
Via Torni, 51  
31021 – Mogliano Veneto (TV)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE E AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a .....

### CHIEDE

**di essere ammesso/a a partecipare all'avviso esplorativo interno per incarico di Referente di Nucleo**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, nel caso di dichiarazioni non veritiere

### DICHIARA

1) di essere nato/a a.....(prov.....) il .....

2) di essere residente a.....(prov.....)

in via ..... n.....CAP .....

Tel..... Cod.Fisc.....

E-Mail..... Pec.....

3) di aver prestato servizio presso l'Istituto con profilo di Operatore Socio Sanitario nei seguenti periodi:

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

Dal (giorno/mese/anno).....al(giorno/mese/anno).....

*Si informa che il trattamento dei dati è gestito dall'Istituto Costante Gris, Titolare del Trattamento, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.*



**Istituto Costante Gris – I.P.A.B.**

Via Torni, 51 – 31021 Mogliano Veneto (TV)

segreteria generale@istitutogris.it

segreteria@pec.it

Tel. +39 041 5998 111

Fax +39 041 5904 483

C.F. 80000510265

P.IVA 01243980263

---

## ALLEGA

A) CURRICULUM VITAE FORMATIVO E PROFESSIONALE DETTAGLIATO

B) COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, che il contenuto del CV allegato alla presente domanda corrisponde al vero ai sensi del D.P.R. 445/2000 consapevole delle sanzioni previste in caso di false dichiarazioni.

Il/La sottoscritto/a, informato/a ai sensi dell'art 13 del D.Lgs. 196/2003, autorizza l'Istituto Costante Gris a raccogliere e trattare i dati forniti per le finalità connesse alla presente procedura comparativa.

Firma

---

*Si informa che il trattamento dei dati è gestito dall'Istituto Costante Gris, Titolare del Trattamento, in conformità a quanto stabilito dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n° 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali.*

Responsabile del procedimento:  
Referente Istruttoria:

Segretario Direttore  
Istrut. Amm.vo

Dott. Giorgio Pavan  
Sig.ra Gloria Mancini

tel. 0415998 102  
tel. 0415998 105