

Spett.le

Croce Rossa Italiana
Comitato di Arezzo O.d.V.
Via Raffaello Sanzio snc

52100 Arezzo

PEC arezzo@cri.it

Il/la sottoscritto/a :													
Nato/a a prov. Il													
Residente in via n. C.A.P. Città prov.													
Domicilio (compilare solo se diverso dalla residenza) Via n. C.A.P. Città prov.													
Numero telefono Numero cellulare													
Indirizzo e-mail :													
Codice Fiscale													

CHIEDE

di partecipare alla selezione per assunzione personale con mansioni di autista soccorritore

consapevole delle sanzioni penali previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della sanzione della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di un provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi successivamente non veritiera, previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

DICHIARA DI:

- essere cittadino Italiano ovvero cittadino di uno Stato membro dell'Unione Europea o se straniero di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno che abiliti al lavoro;

- non aver riportato condanne penali dolose;
- Essere in possesso di patente di guida categoria "B" senza limitazioni alcune alla guida;
- non avere subito sospensioni della patente di guida negli ultimi 5 anni;
- di essere in possesso di Attestato regionale "Volontario Soccorritore 118" ai sensi della Legge Regionale 83/2019 della Regione Toscana e successivo regolamento attuativo
- di essere in possesso di Abilitazione all'utilizzo del DAE per sanitari in corso di validità per la Regione Toscana;

Allega alla presente domanda:

- Curriculum vitae

Con la presentazione della domanda di partecipazione alla procedura, nelle forme di cui al DPR 445/2000, il candidato assume la responsabilità della veridicità di tutte le informazioni fornite, nella domanda e nei documenti allegati, nonché della conformità all'originale delle copie dei documenti prodotti.

<p>Luogo e data</p> <p>..... , li</p> <p>.....</p>	<p>Firma del candidato</p> <p>.....</p>
--	---

Autorizzazione al trattamento dei dati personali:

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____,
 il _____ autorizza la Croce Rossa Italiana Comitato di Arezzo O.d.V. al
 trattamento dei dati personali in conformità alle disposizioni di legge sulla privacy (Decreto
 Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i.) limitatamente all'uso di esclusiva competenza delle
 attività istituzionali ed operative dell'Associazione.

Luogo e data,

_____, li _____

Firma del Candidato

.....