Prot. 3907 **Conegliano, 17/08/2022**

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESERCIZIO TEMPORANEO DI ATTIVITA' LAVORATIVA DA PARTE DI COLORO CHE SONO IN POSSESSO DI QUALIFICA DI INFERMIERE CONSEGUITA ALL'ESTERO REGOLATA DA SPECIFICHE DIRETTIVE DELL'UNIONE EUROPEA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.L. 18/2020, CONVERTITO DALLA L. 27/2020 E S.M.I.

Nell'ambito dell'emergenza sanitaria connessa alla diffusione del virus COVID-19, il Centro di Servizi - Casa di Riposo "F. Fenzi" emette il presente avviso pubblico volto a raccogliere manifestazioni di interesse da parte di coloro che sono in possesso della qualifica di infermiere conseguita in un Paese estero che intendono svolgere attività lavorativa presso il Centro di Servizi Casa "F. Fenzi", struttura socio – sanitaria accreditata, impegnata nell'emergenza da COVID-19.

Il Centro di Servizi - Casa di Riposo "F. Fenzi", ricevute le manifestazioni di interesse, verificherà la compilazione della domanda e la presenza degli allegati richiesti come di seguito specificati e sulla base delle necessità immediate di copertura temporanea di posti resisi vacanti, potrà instaurare dei rapporti di lavoro temporaneo.

Professioni ammesse:
Possono partecipare al presente avviso coloro che sono in possesso della qualifica professionale di infermiere.

Modalità di presentazione della manifestazione di interesse:
La domanda può essere presentata dai soggetti interessati utilizzando il modulo allegato al presente avviso che deve essere inviato esclusivamente, a pena di irricevibilità, all'indirizzo mail: info@casafenzi.it
Non inviare PEC o raccomandate.

Alla domanda dovrà essere allegato:
- Copia del titolo di studio
- Copia dell'iscrizione all'Ordine/Albo professionale del Paese di provenienza
- Curriculum vitae formato europeo redatto in lingua italiana
- Eventuale permesso di soggiorno
- Copia del documento d'identità in corso di validità.

I documenti redatti in lingua straniera devono essere accompagnati da una traduzione in italiano. Detta traduzione dovrà essere certificata conforme al testo originale dall'Autorità

diplomatica o consolare italiana presso il Paese in cui il documento è stato rilasciato, oppure dovrà essere giurata o asseverata presso un Tribunale italiano.

Scadenza: Il presente avviso rimane aperto sino al 31 dicembre 2022.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL GDPR 679/2016/UE

SI INFORMA CHE:

- *i dati personali forniti dai candidati saranno raccolti presso Centro di Servizi - Casa di Riposo "F. Fenzi" e trattati per le finalità di gestione della selezione e del rapporto professionale instaurato;*
- *il trattamento viene effettuato con strumenti cartacei e con elaboratori a disposizione degli uffici;*
- *i dati potranno essere comunicati unicamente alle Amministrazioni Pubbliche interessate alla posizione giuridico-economica dei candidati;*
- *il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla selezione;*
- *il responsabile del trattamento è il Centro di Servizi - Casa di Riposo "F. Fenzi";*
- *l'interessato gode dei diritti di cui all'art. 13.2, lettera b) del citato Regolamento, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, il diritto di rettificare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché il diritto di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.*

Per eventuali chiarimenti gli aspiranti potranno rivolgersi al Centro di Servizi - Casa di Riposo "F. Fenzi" – Ufficio Risorse Umane – Tel. (+39) 0438 63545 (int. 212 e 216), dal lunedì al venerdì: 08.30 – 12.30.

f.to IL SEGRETARIO-DIRETTORE
(Dott. Piero De Faveri)

AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ESERCIZIO TEMPORANEO DI ATTIVITA' LAVORATIVA DA PARTE DI COLORO CHE SONO IN POSSESSO DI QUALIFICA DI INFERMIERE CONSEGUITA ALL'ESTERO REGOLATA DA SPECIFICHE DIRETTIVE DELL'UNIONE EUROPEA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.L. 18/2020, CONVERTITO DALLA L. 27/2020 E S.M.I.

da inviare via mail all'indirizzo info@casafenzi.it

Il/La sottoscritto/a ……

nato/a il ……..…… a …… (Prov.: …...…)

residente in

indirizzo ……..…… n. …….

luogo …….. (Prov.: …...…)

codice fiscale ……

tel ……

cellulare ……

mail ……

Pec ……

MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE ALLA PROCEDURA IN OGGETTO IN QUALITA' DI INFERMIERE

DICHIARA

sotto la propria responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000 s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci del medesimo DPR 445/2000 quanto segue:

☐ di avere conseguito il titolo di studio o qualifica professionale di (*indicare il nome del titolo di studio in lingua originale e la relativa traduzione*) ……..
……
……

☐ presso l'Università/Istituto di qualificazione professionale ……..……..……
…… ……
……
in data ……

☐ di essere iscritto all'ordine/albo professionale dei/degli ……

A tal fine allega:

- ☐ Copia del titolo di studio
- ☐ Copia dell'iscrizione all'Ordine/Albo professionale del Paese di provenienza
- ☐ Curriculum vitae formato europeo redatto in lingua italiana
- ☐ Eventuale permesso di soggiorno
- ☐ Copia del documento d'identità in corso di validità.

I cittadini prevenienti da Paesi non appartenenti all'Unione Europea devono allegare anche il permesso di soggiorno che consenta di svolgere attività lavorativa.

Luogo e data _____ Firma _____