

**Allegato n. 1**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SELEZIONE PUBBLICA**

All' Amministratore Unico  
Emanuele Brignole Servizi S.r.l.  
Via Assarotti 31/12  
16122 GENOVA

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... chiede di essere ammesso all'avviso di selezione pubblica per la copertura  
a tempo determinato per anni 1(uno) part time al 50% con possibilità di trasformazione  
a tempo indeterminato, con contratto di Sanità privata personale dipendente delle  
strutture sanitarie associate ARIS (5/12/2012) di **n. 1 posti di FISIOTERAPISTA – CAT. F**  
, finalizzato alla selezione di personale da assumere presso la Emanuele Brignole Servizi S.r.l.  
A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali (art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e  
s.m.), dichiara quanto segue:

1. di essere nato a ..... il ..... e residente in ..... via  
.....;
2. di essere in possesso di codice fiscale n: .....
3. di non aver riportato condanne penali e non avere carichi pendenti (ovvero di aver riportato le  
seguenti condanne penali da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o  
perdono giudiziale.....) e/o di avere i seguenti carichi pendenti:  
.....;
4. di prestare attualmente servizio presso .....  
..... (indicare esattamente la qualifica rivestita, i periodi di  
servizio prestati, le eventuali modificazioni intervenute producendo o apposito certificato di  
servizio rilasciato dal datore di lavoro o autocertificazione resa nei modi vigenti)
5. che il domicilio presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni necessaria comunicazione  
relativa alla presente selezione è il seguente:  
indirizzo ..... CAP ..... n. telefono .....  
indirizzo mail: .....

Luogo e data .....

firma  
.....

Il/La sottoscritto/a..... autorizza codesta Azienda al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del  
D.Lgs 30-6-2003 n. 196, finalizzati all'espletamento della presente procedura concorsuale e dichiara di conoscere  
esplicitamente tutte le clausole del relativo bando di selezione.

Luogo e data .....

firma  
.....

**Allegato: documento di riconoscimento.**

Per eventuali ulteriori informazioni gli aspiranti potranno rivolgersi, previo appuntamento, presso il Servizio Gestione  
Risorse Umane - dell'Emanuele Brignole Servizi S.r.l. - GE -, Via Assarotti 31/12, 16122 Genova- tutti i giorni  
feriali escluso il sabato dalle ore 9 alle ore 13 (tel.010/2445200-).