

RICHIESTA DI ISCRIZIONE NELL'ELENCO DEGLI INFERMIERI DISPONIBILI A PRESTARE SERVIZIO LAVORATIVO

Il sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____,
e residente a _____, in Via _____, n. _____, (_____), iscritto/a all'
Ordine delle Professioni Infermieristiche di _____, con numero di
posizione _____, cell _____, e-mail _____,
PEC _____ dichiara quanto segue:

- Di esercitare la professione come libero professionista
- Di lavorare presso dalcon assunzione
..... (specificare se a tempo determinato o indeterminato)
- Di essere attualmente disoccupato
- Di aver effettuato le seguenti esperienze lavorative (indicare quelle più rilevanti)
.....
.....
.....
.....
- Altro da dichiarare (eventuali competenze. Acquisite , titoli professionali quali laurea
specialistica master ecc..)
.....
.....
.....

Tutto quanto sopra premesso, l'Ordine delle Professioni infermieristiche di Pisa, ai sensi dell' art. 13 del GDPR 679/2016, a trasmettere i propri dati a tutte le strutture pubbliche e private ed eventuali altri enti (aeroporti, stazioni ferroviarie ecc...) al fine di essere contattati qualora questi ne facciano richiesta, al fine di valutare eventuali proposte di lavoro.

Data _____

Firma _____

Sia allega alla presente carta d'identità in corso di validità.