AL COMUNE DI MASERA

PIAZZA XXV APRILE 1

28855 MASERA

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………………………………………..

(Cognome e nome)

nato/a a ………………………………………………………il ………………………….............…..

(luogo e provincia/ Stato Estero) (giorno, mese e anno)

codice fiscale..................................................................

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla SELEZIONE PER MOBILITA’ VOLONTARIA AI SENSI

DELL’ART. 30, COMMA 2 BIS, DEL D.LGS.165/2001 PER LA COPERTURA DI 1 POSTO A

TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO SETTORE FINANZIARIO, CON POSIZIONE ORGANIZZATIVA- CAT. D.1.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze in caso di mendacio, quanto segue:

di essere nato/a a ……………………………………………….il…………………………………..;

(luogo e provincia) (giorno, mese e anno)

di essere residente in …………………………………………………Tel./Cell. ..………….….........;

(luogo e indirizzo completo c.a.p. provincia)

di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di …………………………………........

con sede a ........................................................................Tel. ..............................................................

con rapporto di lavoro a tempo………………………………………………………….....................

(indicare se a tempo pieno o parziale specificando, in tal caso, le ore settimanali)

con il profilo professionale di ..............................................................................................................

cat. giuridica D\_\_ di accesso ed economica D.\_\_\_ presso l’Ufficio...................................................

a decorrere dal.................................................................................;

di essere in possesso del seguente titolo di studio ..…………………………………………….....……………………................................................... conseguito presso l’Istituto……………………………………............................................................ con sede a……………………..............................................................................................................;

(luogo e indirizzo completo cap e provincia)

in data ……………………………………………….votazione conseguita………………………….;

Corso di studi della durata di ……………………………………………………………………..

(indicare la durata in anni del corso di studi)

di non aver riportato, né di aver attualmente in corso, procedimenti penali che impediscano l'esecuzione della prestazione lavorativa presso la P.A.;

di non aver riportato nei due anni precedenti alla data di scadenza della presentazione della presente

domanda, né di aver attualmente in corso, procedimenti disciplinari;

di aver superato il periodo di prova;

di conoscere e saper utilizzare le apparecchiature e le applicazioni informatiche più diffuse;

di essere in possesso dell’idoneità psicofisica e attitudinale all’impiego e alle mansioni proprie del posto messo a concorso;

di essere in possesso del nulla osta come richiesto dal bando rilasciato dall’Amministrazione di ap-partenenza, ai sensi del comma 1 art. 30 del D.Lgs. 165/01;

di accettare, avendone preso conoscenza, tutte le condizioni previste dal bando, pena l’esclusione dalla selezione;

che ogni comunicazione inerente alla selezione gli venga trasmessa al seguente recapito:

Nome e cognome................................................................................................................................... via……………………………….........n.civico..........cap............città................................................... prov.…………………………..………… Tel./Fax.…………………………………Cell....................................................................................... Indirizzo di posta elettronica…………………………………......……………………………………

Indirizzo pec. ……………………………………………………………………………………….....

Riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, sollevando da ogni respon-sabilità l’Amministrazione Comunale in caso di irreperibilità del destinatario;

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità. Il sottoscritto firmatario della presente autocertificazione, dichiara altresì di essere a cono-scenza delle conseguenze e delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni o certificazioni mendaci, con particolare riferimento a quanto disposto dalle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000.

…………………………………………………… ……………………….……………………………….

Luogo e data (Firma leggibile autografa NON autenticata)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della D. Lgs. 196/2003 e succ. mod. e integr. per gli adempimenti connessi alla presente selezione, nonché per l’eventuale successiva assunzione.

………………………………………… ……………………………………………….

(Luogo e data) . (Firma leggibile autografa NON autenticata)

Allega alla presente:

1) Copia NON autenticata del documento di identità personale o altro documento di riconoscimento in corso di validità;

2) dettagliato curriculum formativo-professionale redatto in carta semplice, datato e sottoscritto, rife-rito in particolar modo alla posizione assunta nel settore finanziario;

3) nulla osta rilasciato dall’Ente di appartenenza ai sensi dell’ art. 1 d. Lgs. 165/01.