

AL COMUNE DI SOLZA

Via San Rocco, n. 13

24030 SOLZA

OGGETTO: BANDO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER FORMAZIONE DI GRADUATORIA FINALIZZATA ALL'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PART TIME (18 ORE SETTIMANALI) PER MESI 12, EVENTUALMENTE PROROGABILI, DI N.1 "COLLABORATORE PROFESSIONALE" CAT. B3

(SCRIVERE IN STAMPATELLO E BARRARE LE CASELLE DI RIFERIMENTO)

Il/La sottoscritto/a _____

nat. a _____ (prov. _____) il _____

codice fiscale _____ residente a _____ (prov.) _____

Via _____ n. _____ tel. _____

Cell. _____ e-mail/pec _____

Fax _____

Recapito (da indicare solo se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

Di essere ammess__ alla selezione in oggetto.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa":

di essere in possesso della cittadinanza italiana;

oppure

di essere cittadino del seguente stato dell'Unione Europea: _____

di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza e provenienza;

di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (D.P.C.M. 7.02.1994 N. 174);

di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;

oppure

di non essere iscritto (o di essere stato cancellato) dalle liste elettorali del Comune di _____

per i seguenti motivi _____

di godere dei diritti politici e civili;

di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento;

di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale;

cause di risoluzione dei precedenti rapporti di impiego presso pubbliche amministrazioni: _____

di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;

oppure

di avere riportato le seguenti condanne penali

di avere i seguenti procedimenti penali in corso

di essere nella seguente posizione agli effetti degli obblighi militari _____¹

di possedere l'idoneità fisica all'impiego;

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

1. _____ conseguito presso l'Istituto _____
Di _____ (prov. _____) in data /a.s. _____ durata legale del corso
di studi _____ votazione _____;
2. _____ conseguito presso l'Istituto _____
Di _____ (prov. _____) in data /a.s. _____ durata legale del corso
di studi _____ votazione _____;

di aver acquisito esperienza nell'utilizzo di personal computer e conoscenza dei seguenti programmi applicativi: _____

di conoscere le seguenti lingue straniere: _____

di avere svolto le seguenti prestazioni in posizione di lavoro attinente al posto messo in selezione:

- dal _____ al _____
- tempo pieno/parziale al _____ %
- Ente _____
- Profilo professionale _____
- Categoria/posizione economica _____
- Mansioni svolte _____

di avere svolto le seguenti prestazioni in posizione di lavoro diverse dal posto messo in selezione:

- dal _____ al _____
- tempo pieno/parziale al _____ %
- Ente _____
- Profilo professionale _____
- Categoria/posizione economica _____
- Mansioni svolte _____

di avere svolto i seguenti tirocini e/o stage:

- dal _____ al _____
- tempo pieno/parziale al _____ %
- Ente _____
- Mansioni svolte _____

di essere invalido, con percentuale d'invalidità pari al _____% accertata in data

_____ da _____ e di essere iscritto nell'elenco di cui all'art. 8, comma 2, della legge n. 68/99 presso il _____

¹ Arruolato in attesa di chiamata, congedato per fine ferma, riformato, dispensato, esentato, rinviato per motivi di.....

di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali o che danno diritto alla riserva previsti dall'art. 5 del DPR 487/94 e successive modificazioni, nonché dalla legge n. 68/99 : _____

n. figli _____;

di aver bisogno, in relazione al proprio handicap, ai sensi dell'art. 20, comma 2 della L. 05.02.1992, n. 104, come attestato dal certificato medico allegato, degli ausili e/o dei tempi aggiuntivi di seguito indicati _____

Con la sottoscrizione della presente domanda autorizzo il Comune di Solza al trattamento dei miei dati personali per le finalità ed adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della presente procedura.

_____ li _____

(luogo e data)

FIRMA IN ORIGINALE

Allegati:

- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità
- Curriculum formativo-professionale sottoscritto.
- Per i portatori di handicap: certificato medico attestante la necessità di eventuali tempi aggiuntivi e/o specifici ausili