

AL Signor **SINDACO**

DEL COMUNE DI

A D R A N O

protocollo@pec.comune.adrano.ct.it

Il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione per un posto di:

CONFERIMENTO DI INCARICO DI COLLABORAZIONE NELL'UFFICIO DI STAFF DEL SINDACO – ART. 90 D.LGS. 267/2000 PER LA COPERTURA A TEMPO DETERMINATO PART-TIME DI N. 1 POSTO DI CATEGORIA GIURIDICA “D1” POSIZIONE ECONOMICA “D1”

A tal fine ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME _____	NOME _____
DATA DI NASCITA _____	SESSO: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
LUOGO DI NASCITA _____	PROV _____
RESIDENTE _____	PROV _____
INDIRIZZO _____	N. _____ CAP _____
TELEFONE _____	CELLULARE _____
CODICE FISCALE _____	
E-MAIL _____	
POSTA (P.E.C.) _____	
RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione (da indicare solo se diverso da quello di residenza):	
LOCALITA' _____	PROV _____
TELEFONO _____	CELLULARE _____
INDIRIZZO _____	CAP _____

Cittadinanza Italiana SI NO

Iscrizione liste elettorali SI presso il Comune di _____

No perché _____

Godimento dei diritti civile e politici: SI NO perché _____

Precedenti penali o procedimenti penali pendenti: NO
SI quali _____

TITOLO DI STUDIO _____
VOTAZIONE _____ Conseguito nell'anno _____ presso _____
_____ di _____

Per i cittadini degli Stati membri dell'E.U.:
Cittadinanza _____ Ha adeguata conoscenza della lingua italiana:
SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Gode dei diritti civili e politici anche in _____

Lingua Straniera parlata:
1) _____
Livello di conoscenza: sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> eccellente <input type="checkbox"/>
2) _____
Livello di conoscenza: sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> eccellente <input type="checkbox"/>
3) _____
Livello di conoscenza: sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo <input type="checkbox"/> eccellente <input type="checkbox"/>

Per la valutazione di ulteriori titoli di studio, formazione ed esperienza acquisita il sottoscritto rimanda al curriculum allegato.

Il sottoscritto dichiara di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistenti insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto da un altro impiego per avere conseguito l'impiego pubblico mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile (in caso contrario indicare le cause della destituzione, della dispensa o della decadenza).

Il sottoscritto dichiara di non trovarsi, in relazione alla funzioni proprie dell'incarico e del Comune, in una situazione di conflitto di interessi, anche potenziali.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione dipendente da inesatte indicazione del recapito da parte del concorrente oppure da mancata o

tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo indicato nella domanda, ne eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore.

Il sottoscritto dichiara di non avanzare richiesta di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione qualora, per il rispetto dei vincoli e delle norme vigenti in materia di assunzioni e di spesa del personale, la stessa non possa procedere all'assunzione.

Il sottoscritto si impegna a notificare tempestivamente mediante raccomandata con avviso di ricevimento le eventuali variazioni del recapito sopra indicato che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

Il sottoscritto dichiara altresì di possedere la conoscenza delle più diffuse applicazioni informatiche.

Il sottoscritto autorizza ai sensi del D.lgs. 196/2003, il trattamento dei dati personali per le finalità legate alla procedura selettiva.

ALLEGATI ALLA DOMANDA

- 1) Curriculum vitae di studio e professionalità
- 2) Fotocopia documento di identità

DATA _____

FIRMA _____