

Spett.le Comune di ASCIANO
comune.asciano@postacert.toscana.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI MOBILITA' PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO 36 ORE SETTIMANALI, MEDIANTE PASSAGGIO DIRETTO TRA AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE, DI N. 1 UNITÀ DELL'AREA FUNZIONARI CON ELEVATA QUALIFICAZIONE (E.Q.), CON PROFILO PROFESSIONALE DI FUNZIONARIO TECNICO PER L'AREA TECNICA DEL COMUNE DI ASCIANO

Il/la sottoscritta _____ dichiara, si sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____ e di risiedere attualmente a _____ in via _____ nc _____;
2. di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
3. di essere di stato civile: _____ (figli n.: _____);
4. di essere in possesso della cittadinanza _____;
5. di essere non essere dei diritti civili e politici, anche nello Stato di appartenenza o di provenienza, ovvero i motivi del mancato godimento _____;
6. di essere in possesso dell'adeguata conoscenza della lingua italiana, se cittadini di uno degli stati membri dell'Unione Europea
7. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
8. di avere non avere riportato condanne penali e di avere non avere procedimenti penali in corso; (in caso negativo dovrà essere dichiarata l'inesistenza di condanne o procedimenti penali)

9. di essere in possesso del titolo di studio conseguito il _____ presso l'Istituto/Università degli Studi di _____;
10. di avere prestato servizio presso pubbliche amministrazioni:

11. di essere non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;
12. di essere nella seguente posizione relativamente all'adempimento degli obblighi militari:
 di aver prestato servizio militare dal _____ al _____
 di non aver prestato servizio militare.
10. di avere titolo a preferenza nell'assunzione per il seguente motivo (art. 5 D.P.R. 09.05.1994, n. 487)
a. _____
b. _____
13. di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda di ammissione di partecipazione al concorso e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni;
14. di accettare tutte le indicazioni contenute nel bando e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali, finalizzato alla gestione della procedura concorsuale e degli adempimenti conseguenti;

15. di dare il mio consenso in ordine al trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento della procedura selettiva e dell'eventuale successiva assunzione e di allegare l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del dell'art. 13 del GDPR 2016/679 debitamente sottoscritta per espressione del consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi descritte;

16. di accettare tutte le disposizioni, informazioni e dichiarazioni contenute nel bando;

17. di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda di ammissione di partecipazione al concorso e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui al D.P.R. 445/2000, in caso di false dichiarazioni;

18. di accettare incondizionatamente le condizioni previste dall'avviso di selezione, dalle norme regolamentari dell'Ente, concernenti l'ordinamento degli uffici e dei servizi e le modalità di accesso agli impieghi;

Per i portatori di handicap (si intendono portatori di handicap solo i soggetti riconosciuti tali a seguito di accertamenti effettuati dalle aziende sanitarie locali mediante commissioni mediche di cui all'art. 4 della Legge n. 104/1992):

dichiara di essere portatore di handicap ai sensi della Legge n. 104/1992 e di aver necessità dei seguenti ausili

_____;

ovvero dei seguenti tempi aggiuntivi _____;

in sede d'esame in relazione allo specifico handicap _____;

Chiedo infine che ogni comunicazione relativa al presente avviso venga fatta al seguente indirizzo:

Sig _____

Via _____ n. _____

cap _____ Comune _____ (_____)

tel.: _____ / _____ e-mail (PEC) _____

impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, riconoscendo che l'amministrazione non assume responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario per la dispersione di comunicazioni, dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del concorrente o da mancata, oppure tardiva, comunicazione del cambiamento dell'indirizzo indicato nella domanda, né per gli eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o a forza maggiore.

Data, _____

(firma)

Allegato alla presente :

1. *Copia fotostatica di valido documento di identità;*
2. *Informativa sul trattamento dei dati personali, debitamente sottoscritta;*
3. *Curriculum Vitae;*
4. *Assenso dell'Amministrazione di appartenenza o attestazione dell'avvenuta presentazione della suddetta richiesta.*