Modulo domanda di partecipazione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO

PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO UFFICIO DI STAFF

( ex art. 90 D.Lgs n. 267/2000)

PART - TIME - Categoria “C1”

PROFILO DI ISTRUTTORE

Al Comune di Capaccio Paestum

Responsabile Area P.O. Personale - Risorse Umane

Via Vittorio Emanuele 1

84047 Capaccio (Salerno)

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito per ogni ed eventuale comunicazione relativa alla presente procedura :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

* di partecipare all’avviso pubblico per il conferimento di incarico ufficio di staff ( ex art. 90 D.Lgs n. 267/2000 ) part-time, categoria C1 CCNL – Funzioni Locali, profilo di istruttore.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 47 del citato D.P.R., e sotto la propria responsabilità :

DICHIARA

1. di confermare i dati anagrafici sopra indicati;

2. di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune di Capaccio Paestum per iscritto eventuali variazioni di indirizzo

3. di essere cittadino italiano o in alternativa di appartenere ad uno stato membro della Unione Europea alle condizioni di cui all’art. 3 del D.P.C.M 174 del 07.02.1994

4. di godere dei diritti civili e politici

5. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. di non essere stato escluso dall’elettorato politico attivo

7. di non essere stato destituito dall’impiego presso una pubblica amministrazione

8. di non aver riportato condanne penali che possano impedire, secondo le norme vigenti, l’instaurarsi del rapporto di impiego e/o non avere procedimenti penali in corso

9. di essere in possesso dell’idoneità fisica senza prescrizioni alla mansione, di cui al D.Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii

10. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nell’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con il punteggio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. di impegnarsi a documentare formalmente quanto dichiarato nel curriculum presentato in allegato alla domanda;

12. di accettare senza riserve tutte le condizioni stabilite nell’avviso de quo e nel vigente Regolamento comunale di organizzazione degli uffici e dei servizi.

Consapevole che le informazioni rese, relative a stati, fatti e qualità personali saranno utilizzate per quanto strettamente necessario alla procedura cui si riferisce la presente dichiarazione, ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. 30.06.2003, n. 196, autorizza l’utilizzo medesimo per i fini suddetti, secondo quanto stabilito dell’avviso pubblico per il conferimento di un incarico ufficio di staff.

Alla presente allega :

1. Curriculum vitae
2. Copia fotostatica non autenticata del documento di identità personale in corso di validità.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (non autenticata)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_