

INCARICO, A TEMPO DETERMINATO E PART TIME 24 ORE SETTIMANALI, DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CONTABILE PRESSO L'AREA AMMINISTRATIVA FINANZIARIA EX ARTICOLO 110, COMMA 1, T.U.E.L., CATEGORIA D, POSIZIONE ECONOMICA D1.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, NATO/A IL
A (PR.), RESIDENTE IN
VIA/PIAZZA, N. CODICE
FISCALE., REPERIBILE AL NUMERO TELEFONICO
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA

PRESO VISIONE DELL'AVVISO PUBBLICO,

CHIEDE

DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE IN OGGETTO.

A TAL FINE DICHIARA, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DAL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, QUANTO SEGUE:

DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI STUDIO DI
CONSEGUITO NELL'ANNOCON VOTO/.....PRESSO L'ISTITUTO
..... DI

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA O APPARTENENZA AD UNO DEI PAESI
DELL'UNIONE EUROPEA;

DI ESSERE IN POSSESSO DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI;

DI ESSERE ISCRITTO NELLE LISTE ELETTORALI DEL COMUNE DI
.....

DI AVER ASSOLTO GLI OBBLIGHI MILITARI;

DI NON ESSERE STATO DESTITUITO, DISPENSATO O LICENZIATO DICHIARATO DECADUTO
DALL'IMPIEGO PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI;

DI NON TROVARSI IN ALCUNA CONDIZIONE DI INCOMPATIBILITÀ E DI INCONFERIBILITÀ PREVISTE
DALLA VIGENTE NORMATIVA AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE IN SERVIZIO;

PARTICOLARE SPECIALIZZAZIONE PROFESSIONALE CULTURALE SCIENTIFICA DESUMIBILE DA
FORMAZIONE UNIVERSITARIA E POST UNIVERSITARIA, DA PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE, DA ESPERIENZE
DI LAVORO E COMPROVATA ESPERIENZA PROFESSIONALE MATURATA IN POSIZIONI APICALI CON
INCARICO DI DIREZIONE DELL'AREA AMMINISTRATIVA E FINANZIARIA E FUNZIONI GESTIONALI INERENTI,
NELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI E ENTI LOCALI PER ALMENO UN ANNO;

AMMINISTRAZIONE.....DAL AL CON PROFILO PROFESSIONALE
..... TIPO RAPPORTO

AMMINISTRAZIONE.....DAL AL CON PROFILO PROFESSIONALE
..... TIPO RAPPORTO

AMMINISTRAZIONE.....DAL AL CON PROFILO PROFESSIONALE
..... TIPO RAPPORTO

AMMINISTRAZIONE.....DAL AL CON PROFILO PROFESSIONALE
..... TIPO RAPPORTO

AMMINISTRAZIONE.....DAL AL CON PROFILO PROFESSIONALE
..... TIPO RAPPORTO

DI ESSERE FISICAMENTE IDONEO ALL'IMPIEGO ;

DI NON AVERE CONDANNE PENALI, PROVVEDIMENTI DI INTERDIZIONE O MISURE RESTRITTIVE, DI NON RIVESTIRE LA QUALITÀ DI IMPUTATO DAVANTI ALL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA; IN CASO POSITIVO DEVONO ESSERE DICHIARATE CONDANNE PENALI RIPORTATE, PROVVEDIMENTI DI INTERDIZIONE O MISURE RESTRITTIVE APPLICATE, I PROCESSI PENALI IN CORSO E O I PROCEDIMENTI DISCIPLINARI PENDENTI;

ALLEGA ALLA DOMANDA:

1. COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO.
2. CURRICULUM VITAE SOTTOSCRITTO DAL CANDIDATO EVENTUALMENTE CORREDATO DALLA DOCUMENTAZIONE PROBATORIA A SUPPORTO;
3. AUTOCERTIFICAZIONE REDATTA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000 DEI TITOLI DI CUI SI CHIEDE LA VALUTAZIONE CON SPECIFICAZIONE: SOGGETTO CHE HA RILASCIATO IL TITOLO; L'OGGETTO DEL TITOLO; LA DURATA;

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELLA INFORMATIVA SULLA PRIVACY ED AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI PROPRI DATI PERSONALI PER LO SVOLGIMENTO DEL PROCEDIMENTO DI SELEZIONE INDICATO IN OGGETTO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI QUANTO DISPONE IL D.LGS. 30 GIUGNO 2003, N. 196.

..... Li

FIRMA