Alla Dirigente

del Comune di Sorso

Ufficio Personale

Piazza Garibaldi

07037 - Sorso (SS)

La/Il sottoscritta/o............…….......................................... nata/o a .............…...…..….........

il .................……...... e residente a ...........…................................ in .........………….….........

……….................................n. ................. Tel. ..................…………………..................…...… Email ..............................................................PEC ........................................................................

# chiede di essere ammessa/o a partecipare alla domanda PER CONFERIMENTO DI UN INCARICO AI SENSI DELL’ART. 110 – COMMA 1 DEL DECRETO LEGISLATIVO 267/2000, A TEMPO DETERMINATO E PIENO, DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO CONTABILE, AREA DEI FUNZIONARI E DELLE ELEVATE QUALIFICAZIONI

# A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n.445/2000, dichiara:

1. di essere cittadina/o italiano;
2. di essere iscritta/o nelle liste elettorali del Comune di ...............…................ (ovvero il motivo della non iscrizione o cancellazione dalle liste……………………………………...

…………………………………………………………………………………………...……..….....;

1. di non aver riportato condanne penali (ovvero di avere riportato le seguenti condanne penali ...................…………………………………………….............................……............…;

.............................................................……………..……………………………………………;

1. di non essere stato destituito/a o dispensato/a dall’impiego presso Pubbliche Amministrazioni;
2. di non essere stati dichiarati decaduti da altra Pubblica Amministrazione per aver prodotto, al fine di conseguire l’impiego, documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
3. di non trovarsi in una delle cause di incapacità previste dalla legge;
4. di avere idoneità psico - fisica al posto cui aspira;
5. di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013 e sue successive modifiche e integrazioni;
6. di essere in possesso del seguente titolo di studio…………………………….…………..……

…..............................................................……………….………. ….........................................

conseguito presso (nome completo istituto)……………………………………………………..

……………………………………………....................................... in data ………………..….

( l’eventuale equipollenza del titolo di studio dovrà essere espressamente indicata);

1. di essere in possesso dell’esperienza professionale di cui al punto 3 dei requisiti specifici di ammissione dell’avviso di selezione maturata presso

……………………………………………….. dal ………………………………al ……………….;

1. di accettare tutte le condizioni stabilite dall’avviso di selezione.

Allega alla presente:

* copia di documento di identità in corso di validità.
* curriculum vitae sottoscritto e redatto sotto forma di autocertificazione in carta semplice e in formato europeo;
* Informativa “Privacy”

Data Firma