

FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DA COMPILARE A MACCHINA O IN STAMPATELLO

Carta libera

AL COMUNE DI APPIGNANO DEL TRONTO

Via Roma ,n.98

63083 APPIGNANO DEL TRONTO (AP)

Indirizzo Pec: comuneappignanodeltronto@pec.it

**OGGETTO: 'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N.1 ISTRUTTORE DIRETTIVO
CONTABILE - AREA RAGIONERIA -CATEGORIA GIURIDICA DI
MOBILITA' ESTERNA TRA ENTI COMPARTO REGIONI ENTI LOCALI**

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto.

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilita' ,ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR in caso di falsita' in atti e di dichiarazioni mendaci , quanto segue:

Di chiamarsi (*cognome,nome*) _____

Di essere nato /a _____ (prov. _____) il _____

Di risiedere a _____ (prov. _____)

in Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Tel _____

- di appartenere alla seguente pubblica amministrazione
_____ quale dipendente a tempo pieno ed

indeterminato con Categoria giuridica _____

categoria economica _____

profilo professionale _____

- di non essere incorso in procedure disciplinari conclusesi con sanzione superiore al rimprovero verbale , nel corso degli ultimi tre anni precedenti la data di pubblicazione dell'avviso di mobilità;

- di non avere procedimenti disciplinari in corso;

- di non aver subito condanne penali

- di non avere procedimenti penali in corso;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

o Diploma quinquennale di ragioniere

o Laurea appartenente alla classe 17 di cui al D.M. 4 agosto 2000

o Laurea specialistica di classe 64/s o 84/s o Laurea in Economia e Commercio secondo l'ordinamento previgente al D.M.509/1999.

Conseguito nell'anno _____ presso _____

con la seguente votazione _____;

- di possedere (ove esistano) i seguenti titoli che, a norma di legge, diano diritto a, precedenza o preferenza nella nomina:

_____;

- di eleggere quale domicilio e recapito a cui far pervenire le comunicazioni relative al concorso:

Cognome e nome _____

Città _____ Prov _____ Via _____

_____ n. _____ C.A.P. _____ Tel _____

Pec: _____

- di essere a conoscenza del fatto che i dati forniti sono obbligatori ai fini della partecipazione alla presente procedura concorsuale e saranno utilizzati per tutti gli adempimenti connessi e che pertanto potranno essere raccolti, archiviati, registrati ed elaborati anche tramite supporti informatici nonche' comunicati a tutto il personale dipendente del Comune coinvolto nel procedimento, ai componenti della Commissione giudicatrice e quant'altri soggetti pubblici o incaricati all'uopo che debbano partecipare al procedimento amministrativo, ed potranno essere sottoposti ad accesso da parte di coloro che sono portatori di un interesse ai sensi della legge n.241/1990.

- di accettare integralmente le clausole previste nel bando di concorso e le vigenti norme regolamentari in materia.

Allega alla domanda:

- copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore (allegato obbligatorio);

- parere favorevole del Dirigente competente dell'Ente di provenienza. (allegato obbligatorio)

- curriculum del richiedente

- eventuale documentazione, da produrre in originale o copia autenticata a termini di legge, comprovante il diritto di precedenza, o preferenza alla nomina, ai sensi di legge;

Luogo e data, _____

(firma)

(la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.)