

AL SINDACO DELLA CITTA' di PIOSSASCO
Piazza Tenente Nicola, n. 4
10045 PIOSSASCO (TO)

**Oggetto: CONFERIMENTO INCARICO DI COLLABORATORE UFFICIO DI STAFF DEL SINDACO -
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome)

nato/a a il

codice fiscale

residente in Pr. (.....) .C.A.P.

Via n.

Telefono..... Cellulare

e-mail

Recapito cui deve essere inviata qualsiasi comunicazione relativa alla presente procedura: *(indicare solo se diverso dalla residenza)*

.....
.....

C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di un incarico di Collaboratore Ufficio di staff del Sindaco con rapporto di lavoro a tempo determinato e a tempo parziale - profilo professionale "Specialista di servizio" – Cat. D1.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere cittadino/a italiano/a;
 - ovvero di essere cittadino/a appartenente ad uno Stato dell'Unione Europea, e pertanto:
 - di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o di provenienza;
 - ovvero di non godere dei diritti civili e politici per i seguenti motivi:
 - di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
 - di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di;
 - ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di per i seguenti motivi.....;

- di essere immune da condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
 - ovvero di aver subito le seguenti condanne penali:
 - ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso:.....;

- di essere in regola con gli obblighi militari *(solo per i concorrenti di sesso maschile nati entro l'anno 1985)* e precisamente:
 - di aver prestato servizio di leva nel periodo dal al grado ricoperto.....,
 - di aver prestato servizio sostitutivo di leva nel periodo dal al
 - di non aver adempiuto agli obblighi militari per i seguenti motivi:

- di possedere il seguente titolo di studio *(indicare una delle voci che interessa e specificare la classe di laurea)*:
 - diploma di laurea vecchio ordinamento (DL) in con votazione di rilasciato da nell'anno;
 - ovvero laurea specialistica (LS) in classe n. con votazione di rilasciato da nell'anno;
 - ovvero laurea magistrale (LM) in classe n. con votazione di rilasciato da nell'anno;

- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso pubbliche amministrazioni ovvero licenziato per persistente insufficiente rendimento o a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (compreso curriculum) ai sensi dell'art. 71, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000.

DATA

FIRMA

.....

Parte riservata all'Ufficio Ricevente

Modalità di identificazione: tipo documento
 n°
 rilasciato da
 il

IL DIPENDENTE ADDETTO

DATA

.....

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA:

- 1) copia fotostatica di un documento di identità (qualora la domanda non sia sottoscritta alla presenza del dipendente addetto);
- 2) curriculum professionale;
- 3) altra documentazione (facoltativa)

.....

.....

.....

.....

.....

.....