

SCHEMA DI DOMANDA

**AL SERVIZIO DEL PERSONALE
DEL COMUNE DI BUSTO GAROLFO**

OGGETTO: richiesta partecipazione avviso di selezione per mobilità esterna per l'assunzione con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato di Specialista Amministrativo, cat. D 1.

Il/la sottoscritto/a:

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Luogo di nascita	
Provincia di nascita	
Data di nascita	
Residenza (Via, N.civico, Città)	
Provincia di residenza	
C.A.P.	
N° telefono	
Recapito eletto ai fini del concorso(se diverso da quello di residenza)	
E-mail	

CHIEDE

di essere ammess__ a partecipare alla procedura di cui in oggetto.

A tal fine __l__ sottoscritt__, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000 (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono)

DICHIARA QUANTO SEGUE

A)	DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE DI AREA VASTA/REGIONECON SEDE A CON RAPPORTO A TEMPO INDETERMINATO DECORRENTE DAL CAT. PRESSO L'AREAE DI AVER SUPERATO IL PERIODO DI PROVA.		
B)	Iscrizione nelle liste elettorali: <input type="checkbox"/> Si Nel Comune di		
C)	di NON aver riportato condanne penali e di NON avere procedimenti penali in corso ¹ D		
D)	Di NON aver riportato sanzioni disciplinari nei due anni precedenti alla data della scadenza della presentazione della presente domanda (ovvero indicare le sanzioni riportate), né di avere in corso procedimenti disciplinari (ovvero indicare i procedimenti disciplinari in corso)		
E)	Di possedere il SEGUENTE TITOLO DI STUDIO: CONSEGUITO PRESSO Votazione finale:		
F)	Di avere prestato servizio presso la Pubblica Amministrazione nei periodi sottoelencati:		
	Ente	Tipo assunzione	Cat. E profilo professionale
			Periodo di servizio

¹ Indicare le eventuali condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto)

Di essere in possesso del nulla osta	Di avere richiesto il nulla-osta	Di aver intenzione di richiedere il nulla-osta	
--------------------------------------	----------------------------------	--	--

- G) Che ogni comunicazione venga trasmessa al seguente recapito (compilare se diverso dalla residenza):
.....
.....
Tel: Cell:
Indirizzo di posta elettronica:
Impegnandosi a comunicare tempestivamente al servizio del personale del Comune di Busto garolfo eventuali variazioni e riconoscendo che il Comune di Busto Garolfo sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;
- H) di autorizzare il servizio del personale, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 a raccogliere i dati personali per la finalità di gestione della selezione e a trattarli anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di lavoro per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo.

 sottoscritt dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante presentazione dei prescritti documenti nei termini e nelle modalità stabilite dal bando.

Il sottoscritto firmatario della presente autocertificazione, dichiara altresì di essere a conoscenza dei rischi e delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni, di produzione di documentazione falsa o contenente dati non rispondenti a verità, con particolare riferimento a quanto disposto dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

Data _____

Firma _____

☐

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della normativa sulla privacy per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Firma _____

NB: A norma dell'art. 39 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.