## (BARRARE LE CASELLE IN CORRISPONDENZA DELLE VOCI DICHIARATE)

All'AMMINISTRAZIONE COMUNALE di BAREGGIO Piazza Cavour 20010 BAREGGIO (MI)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO ESPLORATIVO PER LA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI <u>ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE</u> <u>CATEGORIA C</u> TRAMITE MOBILITÀ ESTERNA.

nat_	a			, il		
resid	lente a in via					
stato	civile		(n.	•	_ figli a carico) -	
telefo	codi	ce fiscale _			<del></del>	
	СНІЕДЕ					
	di essere ammesso/a a partecipare alla proc	edura di m	nobilità	ı in oggett	0.	
	<b>Dichiara</b> sotto la propria responsabilità					
	Di prestare servizio presso		•			
	nel cui organico è inquadrato in ruolo con decorren					
	giuridica C posizione economica	e	nel	profilo	professionale di	
	presso il Settore					
	Di essere in possesso del seguente titolo di studio:					
[	[] Diploma di Maturità di			con	seguito nell'anno	
	presso					
[	[] Diploma di Laurea			conseguit	o nell'anno	
	presso					
	Di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:					
		(dal		al_	)	
		( dal		al		
		_ ( dal		al		
e	ed eventuali cause di risoluzione del rapporto di pubblico	impiego				

	di non avere riportato provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
	di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari, poiché
	di consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Bareggio per le finalità di gestione della selezione e trattati mediante utilizzo di archivi informatici e/o cartacei, anche successivamente alla conclusione della stessa per le medesime finalità;
	di essere consapevole della veridicità della presente domanda e delle dichiarazioni in essa contenute e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445 del 28.12.2000 in caso di falsa dichiarazione;
	ALLEGA
l'in	qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito, con apegno di rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando l'Amministrazione munale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:
Cor	mune di Provincia Cap
Via	Telefono
e-m	nail p.e.c
Dat	a
	n la sottoscrizione il candidato assume ogni responsabilità civile e penale relativa alle dichiarazioni non cellate; pertanto sarà cura del candidato cancellare quanto non intenda dichiarare.
	Firma leggibile  (non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000)