(BARRARE LE CASELLE IN CORRISPONDENZA DELLE VOCI DICHIARATE)

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

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI <u>ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO/TECNICO CATEGORIA</u> GIURIDICA D1 TRAMITE MOBILITÀ ESTERNA.

l sottoscritt_				
nat_ a		, il		
residente a ir	n via			
stato civile		_ (n	figli a ca	arico) -
telefono o cellulare	codice fiscale _			
	CHIEDE	1.32.5		
di essere ammesso/a a parteci				
Dichiara sotto la propria a				
Di prestare servizio presso				
nel cui organico è inquadrato in ruolo co				
posizione economicae ne	•			
presso il Settore				
Di essere in possesso del seguente titolo di studio	o:			
[] Diploma di Laurea		conseg	guito nell'anno_	
presso				
[] Diploma di Laurea		consegui	ito nell'anno	
presso				
Di aver prestato servizio presso le seguenti	Pubbliche Amministrazio	oni:		
			I)
	(dal	a	ıl)
	(dal	a	ւl)
ed eventuali cause di risoluzione del rapport	o di pubblico impiego			

	di non avere riportato provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza 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 finalita gestione della selezione e trattati mediante utilizzo di archivi informatici e/o cartacei, an successivamente alla conclusione della stessa per le medesime finalità;			
	di essere consapevole della veridicità della presente domanda e delle dichiarazioni in essa contenu essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 DPR 445 del 28.12.2000 in caso di dichiarazione;			
	ALLEGA			
l'in	qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito, con appegno di rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando l'Amministrazione munale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:			
Coı	mune di Cap			
Via	Telefono			
e-m	nail			
Dat	ta			
	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)			