(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 CONTABILE</u>
CATEGORIA GIURIDICA D1 TRAMITE MOBILITÀ ESTERNA, O IN ALTERNATIVA IN
CASO DI ESITO NEGATIVO DELLA PROCEDURA, DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO
CONTABILE CATEGORIA GIURIDICA D3.

1 sottoscritt			, il _	, il		
residente a		in via				
stato civile			(n	figli a c	arico) -	
telefono o cellulare		codice fiscale _				
		СНІЕДЕ				
di e	ssere ammesso/a a par	rtecipare alla procedura di m	obilità in ogge	etto.		
Γ	Dichiara sotto la prop	oria responsabilità quanto ap	presso indicato	0:		
Di prestare serviz	rio presso					
nel cui organico	è inquadrato in ruo	olo con decorrenza dal		nella c	ategoria	
giuridica D1 –	D3 posizione eco	onomica	e nel pro	filo professio	nale di	
presso il Settore _						
Di essere in possesso	o del seguente titolo di s	studio:				
[] Diploma di Laure	a		conseguito nell'anno			
_			consegi	uito nell'anno		
presso						
Di aver prestato se	ervizio presso le segue	enti Pubbliche Amministrazi	oni:			
		(dal	;	al)	
		(dal		al)	
		(dal		al)	

	di non avere riportato provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza de 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, compegno di rendere nota tempestivamente qualsiasi variazione di indirizzo sollevando l'Amministrazione munale da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:
Cor	nune di Provincia Cap
Via	Telefono
e-m	nail
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)