SCHEMA DI DOMANDA

possesso del nulla osta

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 Collaboratore Amministrativo - categoria B 3

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 fineI sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
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 fineI sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le lipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE CON RAPPORTO A TEMPO INDETERMINATO DECORRENTE DAL	′2000
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 fineI sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE CON RAPPORTO A TEMPO INDETERMINATO DECORRENTE DAL	′2000
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 fineI_ sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
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 fineI_ sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
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! sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
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 fineI sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
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 fineI sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
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 finel sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	/2000
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 finel sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	/2000
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 finel sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	/2000
CHIEDE	′2000
CHIEDE di essere ammess a partecipare alla procedura di cui in oggetto. A tal finel sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	/2000
CHIEDE di essere ammess a partecipare alla procedura di cui in oggetto. A tal fine! sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
di essere ammess a partecipare alla procedura di cui in oggetto. A tal fineI sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
A tal finel sottoscritt, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445. (Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	′2000
(Cancellare le ipotesi che NON ricorrono) DI CHI ARA QUANTO SEGUE A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONE	/2000
A) DI ESSERE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO DEL COMUNE/ENTE VASTA/REGIONECON SEDE	
VASTA/REGIONECON SEDECON SEDE	
CON RAPPORTO A TEMPO INDETERMINATO DECORRENTE DAL	DI AREA A
B) Iscrizione nelle liste elettorali: Si Nel Comune di	
C) di NON aver riportato condanne penali e di NON avere procedimenti penali in corso ¹ D	
Di NON aver riportato sanzioni disciplinari nei due anni precedenti alla data della scar presentazione della presente domanda (ovvero indicare le sanzioni riportate), né di averaggiamenti disciplinari (ovvero indicare i precedimenti disciplinari in corre)	
procedimenti disciplinari (ovvero indicare i procedimenti disciplinari in corso) E) Di possedere il SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:	
CONCECUITO	555666
CONSEGUITO	PRESSO
Votazione finale:	
F)	
Di avere prestato servizio presso la Pubblica Amministrazione nei periodi sottoelencati:	
Ente Tipo assunzione Cat. E profilo Periodo d	1
professionale	i servizio

richiedere il nulla-osta

G)	Che ogni comunicazione venga trasmessa al seguente recapito (compilare se diverso dalla residenza):
	Tel:
H)	di autorizzare il servizio del personale, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 coordinato con il D.Lgs. n. 101/2018, 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.
e si ok stabilit Il sotto e dell docum	ttoscritt dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità obliga a comprovarlo mediante presentazione dei prescritti documenti nei termini e nelle modalità te dal bando. Oscritto firmatario della presente autocertificazione, dichiara altresì di essere a conoscenza dei rische responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni, di produzione di nentazione falsa o contenente dati non rispondenti a verità, con particolare riferimento a quanto to dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445.
Data_	Firma
	oscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possand e trattati nel rispetto della vigente normativa sulla privacy e per gli adempimenti connessi al presente rso.
	Firma

COMUNE DI POGLIANO MILANESE - c_g772 - 0001464 - Ingresso - 07/02/2019 - 17:07