(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. 1 POSTO DI <u>ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO</u>

<u>CONTABILE - Posizione in Staff al Segretario Generale per Ufficio Gare e</u>

<u>CONTRATTI E CONTROLLO DI GESTIONE - CATEGORIA D1</u> TRAMITE MOBILITÀ ESTERNA.

	t					il		
		in via						
	llulare							
			CHIEDI	E				
	di essere amı	messo/a a partec	cipare alla pro	ocedura di m	obilità	in oggette	о.	
	Dichiara	sotto la propria	responsabili	à quanto app	presso	indicato:		
Di presta	are servizio presso)						
nel cui	organico è inqua	drato in ruolo	con decorre	enza dal			nella cat	egoria
giuridica	n D1 posizion	e economica		e	nel	profilo	professional	e di
presso il	Settore							
Di essere	e in possesso del se	guente titolo di	studio:					
_	a di Laurea					conseguito	o nell'anno	
Di aver p	prestato servizio pr	resso le seguent	i Pubbliche A	mministrazi	oni:			
				(dal		al_)
				(dal		al_)
				(dal		al_)
ed eventu	nali cause di risoluz	zione del rappoi	to di pubblic	o impiego				
di non av	vere riportato prov	vedimenti disci	plinari negli	ıltimi due ar	nni pre	cedenti la	data di scaden	ıza del
presente	avviso e di non av	ere procedimen	ti disciplinar	in corso;				

	di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari, poiché				
	consentire che i dati personali forniti siano raccolti presso il Comune di Bareggio per le finalit stione della selezione e trattati mediante utilizzo di archivi informatici e/o cartacei, ar ccessivamente 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 Coi	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:				
Coı	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)				