## (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 AMMINISTRATIVO</u> <u>CONTABILE CATEGORIA C</u> TRAMITE MOBILITÀ ESTERNA.

_l_ sottoscritt nat_ a			
residente a			
stato civile			
telefono o cellulare			
	CHIEDE		
di essere ammesso/a a par	tecipare alla procedura di m	obilità in oggett	0.
<b>Dichiara</b> sotto la prop  ☐ Di prestare servizio presso	ria responsabilità quanto app		
nel cui organico è inquadrato in ruo	olo con decorrenza dal		nella categoria
giuridica C posizione economic		•	•
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 segue	enti Pubbliche Amministrazi	oni:	
			)
	( dal	al	)
	( dal	al	)
ed eventuali cause di risoluzione del rapp	porto 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;		
	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 pegno 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)		