(FAC SIMILE DELLA DOMANDA)

Al Servizio Risorse Umane del Comune di Cornaredo Piazza Libertà, 24 20010 Cornaredo (MI)

I]/]	a sottoscritto/a							
Na	to/a a		_prov. () il					
res	idente a	pr	ov. () via		n°			
tel	efono abitazione		cellulare					
C.I	F							
			chiede					
1 p Ge allo equ A	posto di Tecnico Am enerali e Politiche C e categorie protette uiparate per legge	nministrativo/Contal ulturali, a part/tim di cui alla legge (bile - categoria C, p e e indeterminato, r 58/1999, art,. 18 -	resso i Servi: riservato escl - comma 2	terna per la copertura a di n° zi Demografici – Area Affari usivamente agli appartenenti – o alle categorie ad esse i mendaci ai sensi del D.P.R.			
			dichiara					
_	di non aver riportato nei due anni precedenti alla data di scadenza del presente avviso, né di avere in corso, procedimenti disciplinari;							
_	di appartenere alla categoria protette di cui alla legge 68/1999, art. 18 – comma 2:;							
_	di essere fisicamen	ite idoneo/a all'impi	ego;					
_	di essere in possess	so del seguente titol	o di studio					
-	di essere dipendent	li essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato della seguente Amministrazione con assunzione avvenuta						
	in datacon inquadramento nella categoria giuridica C (posizione economica) con attuale profilo professionale (uguale o equivalente a quello del posto da ricoprire) nel servizio;							
-	-	rvizio presso i segue data di scadenza dell		ica Amminis	strazione (compreso l'attuale			
	Denominazione ente	Area funzionale	Profilo professionale	Categoria giuridica	Periodo dal al			

	di essere in possesso dei seguenti titoli:;							
	di accettare tutte le norme contenute nel bando di mobilità e nel Regolamento per la disciplina delle modalità di assunzione del Comune di Cornaredo;							
	di possedere tutti i requisiti previsti dal bando;							
	di autorizzare la raccolta dei dati connessa alla presente selezione ai sensi e per gli effetti del D.Lga n.196/2003;							
	che le eventuali comunicazioni relative al concorso dovranno essere effettuate al seguente indirizzo							
			uali variazioni succe abilità in caso di irre		noscendo che il Comune di destinatari.			
•								
				(Fi	rma leggibile del candidato			