(BARRARE LE CASELLE IN CORRISPONDENZA DELLE VOCI DICHIARATE)

All'AMMINISTRAZIONE COMUNALE di BAREGGIO Piazza Cavour 20010 BAREGGIO (MI)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI <u>ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO - CATEGORIA D</u> TRAMITE MOBILITÀ ESTERNA.

l sottoscritt_		
nat_ a	,	il
residente a in via		
stato civile	_ (n	figli a carico) -
telefono o cellulare codice fiscale		
CHIEDE		
di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mo		
Dichiara sotto la propria responsabilità quanto app		
Di prestare servizio presso		
nel cui organico è inquadrato in ruolo con decorrenza dal		_
giuridica D1 D3 posizione economica	_ e nel	profilo professionale di
presso il Settore		
Di essere in possesso del seguente titolo di studio:		
[] Diploma di Laurea	con	seguito nell'anno
presso		conseguito nell'anno
presso		
Di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazio		
(dal		al)
(dal		al)
(dal		al)
ed eventuali cause di risoluzione del rapporto di pubblico impiego		
ed eventuali eduse di risorazione dei rapporto di pubblico implego		

	di non avere riportato provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza di 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, con apegno 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		
Con	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)		

COMUNE DI POGLIANO MILANESE - c_g772 - 0012022 - Ingresso - 08/11/2019 - 11:26