

ALLEGATO A
(fax-simile domanda partecipazione)

AL SINDACO DEL COMUNE DI

AGGIUS

OGGETTO:DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN PROFESSIONISTA DA ASSUMERE CON CONTRATTO DI LAVORO SUBORDINATO, A TEMPO PIENO E DETERMINATO, AI SENSI DELL'ART.110, C.1 DEL D.LGS.267/00, IN QUALITA' DI RESPONSABILE DEL SERVIZIO FINANZIARIO – (CAT.D1- POS. EC. D1).

...I.....sottoscritt.....
.....(cognome, nome) nat.....il.....nel
Comune di(Provincia di _____), e
residente nel Comune di (Provincia di
_____) Via....., tel.....

Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto e a tale scopo

DICHIARA

ai sensi della normativa vigente in materia di semplificazione amministrativa, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 :

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato dell'U.E.;
- di non essere escluso dall'elettorato politico attivo;
- di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego per persistente insufficiente rendimento, ovvero dichiarato decaduto da un precedente impiego presso la Pubblica Amministrazione;
- di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (in caso contrario, indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso);
- di essere in regola con gli obblighi militari;
- di essere esente da difetti psico-fisici che possano pregiudicare il corretto espletamento delle mansioni proprie della figura professionale relativa al posto oggetto della selezione.
- di possedere il diploma di laurea in.....conseguito presso.....in data.....con punteggio.....;
- di possedere esperienza lavorativa di almeno SEI MESI di servizio prestati presso i seguenti Enti Locali (area finanziaria) E :

Ente _____ dal _____ al _____
con funzioni di _____ (qualifica e categoria);

Ente _____ dal _____ al _____
con funzioni di _____ (qualifica e categoria);

- Di cui** (SEI MESI) in qualità di Responsabile del servizio o con funzioni direttive presso i seguenti Enti Locali (area finanziaria) :

Ente _____ dal _____ al _____
con funzioni di _____ (qualifica e categoria)

- di accettare tutte le disposizioni previste dall'Avviso in oggetto;
- di autorizzare l'Ente al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs n.196/2003;

Chiede altresì, che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo :

.....
.....

Si allega:

- 1) Curriculum vitae e professionale.
- 2) Valido Documento di riconoscimento.
- 3) Eventuale ulteriore documentazione .

Data, _____

Firma
