

AL COMUNE DI TERRANOVA DI POLLINO
SETTORE, III° “POLIZIA MUNICIPALE COMMERCIO”
– Via Dante n 36,
85030 Terranova di Pollino (PZ)

Oggetto: Avviso Pubblico di selezione, per il conferimento di un incarico a tempo pieno (36 ore settimanali) e determinato di alta specializzazione ex art. 110, comma 1 del D. Lgs. 267/2000 – Responsabile SETTORE, II° “AFFARI GENERALI - AMMINISTRATIVO ECONOMICO - FINANZIARIO” (categoria D) – Posiz. Economica 1

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica di cui all'oggetto e dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 quanto segue:

- a) Di essere nato/a il _____ a _____;
- b) Di essere residente in _____ alla via _____
n. _____;
- c) Di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione europea;
- d) Di godere dei diritti civili e politici;
- e) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della avvenuta cancellazione) _____;
- f) Di non aver riportato condanne penali e non essere stati interdetti o sottoposti a misure che escludono, secondo le leggi vigenti, la costituzione del rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- g) Di non essere stato destituito o dispensato da un impiego presso una pubblica amministrazione ovvero dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego è stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- h) Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso l'Università degli Studi di _____ il _____ con votazione di _____;
- i) Di essere in possesso del/i requisito/i professionale/i di cui all'art. 1 dell'Avviso Pubblico per la copertura a tempo determinato di un posto da Responsabile Area Amministrativa-Contabile ex art. 110, comma 1 del TUEL 267/2000 e _____ ss.mm. e _____ ii. _____ come di seguito:

_____;

- j) Di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;
- k) Che non sussistono cause di inconferibilità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;
- l) Di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti alla presente procedura al seguente indirizzo e-mail _____ o Posta Elettronica Certificata _____, telefono _____;
- m) Di accettare espressamente tutte le norme di cui all'avviso pubblico di mobilità in oggetto, ivi comprese le modalità di comunicazione dallo stesso previste;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando codesto Comune da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del **Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003** ("Codice della privacy" – Testo unico sulla Privacy della Repubblica italiana), **modificato** dal **Decreto Legislativo 101 del 10 agosto 2018**, recante 'Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016.

Allega alla presente, a pena di esclusione:

- 1) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Curriculum debitamente datato e sottoscritto.

Data _____

Firma _____

(Da allegare copia fotostatica documento identità)