

MODELLO DI DOMANDA

Al Comune di Bresso
Via Roma, 25
20091 Bresso (MI)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per l'assunzione di n. 1 Specialista in Comunicazione cat D – a tempo determinato per mesi 12 e a tempo parziale (18 ore settimanali)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ cap. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica per l'assunzione di **n. 1 Specialista in comunicazione Cat. D – a tempo determinato per mesi 12 e a tempo parziale (18 ore settimanali)**

A tale scopo, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR. 445/2000 e con la consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 del precitato decreto:

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- di avere la cittadinanza italiana (oppure indicare la specifica voce di interesse)

- di godere dei diritti civili e politici;
- di non essere stato escluso dall'elettorato politico attivo;
- di non avere condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del Tribunale o condanne o provvedimenti di cui alla legge 97/2001 per reati che in base alla normativa vigente possano impedire la costituzione o la prosecuzione del rapporto di pubblico impiego, ove già instaurato;
- di non avere condanne definitive per i delitti non colposi di cui al libro II, Titoli IX, XI, XII e XIII del codice penale, salvo che non sia intervenuta la riabilitazione;
- di non essere stato destituito/a, dispensato/a, licenziato/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione né essere stato dichiarato decaduto/a da un impiego pubblico per averlo conseguito attraverso dichiarazioni mendaci o produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile ai sensi dell'art. 127, 1° comma, lett. D) del testo unico delle disposizioni concernenti lo Statuto degli Impiegati Civili dello Stato (D.P.R. 10.01.1957, n. 3.), ovvero per altre cause previste da norma di legge o contrattuali;
- di essere in possesso della idoneità fisica all'impiego senza limitazioni alle mansioni previste per il posto in questione;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità, inconfiribilità previste dal D.Lgs n. 39/2013 e s.m.i.;

Oppure di:

- trovarsi nella seguente situazione di incompatibilità e di obbligarsi a rimuoverla tempestivamente o comunque prima dell'instaurarsi del rapporto di lavoro con il comune di Bresso;
- di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi militari per i candidati di sesso maschile nati prima del 31.12.1985, ai sensi dell'art. 1 della legge 23.08.2004 n. 226;
- di non essere in godimento del trattamento di quiescenza;
- di possedere il seguente titolo di studio:

conseguito presso _____
nell'anno accademico _____ con la votazione di _____
(i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero devono indicare il provvedimento di equipollenza o il decreto di riconoscimento ai sensi dell'art. 38 del D.Lgs n. 16572001 ovvero la data e l'autorità a cui hanno presentato istanza per ottenere la dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio straniero o di riconoscimento, qualora la procedura sia in corso);

- di aver preso visione integrale dell'avviso di selezione e di accettarne senza riserva tutte le condizioni contenute;
- di essere informato che i dati personali ed eventualmente sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione, verranno trattati dal Comune di Bresso al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura selettiva di cui trattasi e l'adozione di ogni provvedimento annesso, nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016.
- altro _____

Si allegano alla presente domanda:

- copia di un documento d'identità in corso di validità
- curriculum professionale

Il/la sottoscritto/a chiede altresì che ogni comunicazione relativa alla procedura selettiva sia inviata al seguente indirizzo di posta elettronica/PEC, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive ed esimando il Comune di Bresso da ogni responsabilità in caso di sua irreperibilità:

Nome e Cognome _____
e-mail _____
PEC _____
tel _____
cell _____

Data _____

FIRMA _____