

____|____ sottoscritt _____ (cognome e nome in
carattere stampatello) nat _____ a _____ il
_____ residente in _____ alla via
_____, c.f. n. _____

chiede di essere ammess _____ a partecipare alla selezione pubblica per titoli e colloquio per l'assunzione con rapporto di lavoro subordinato a tempo determinato, part-time al 66%, di n. 1 di istruttore tecnico direttivo, Cat. D - posizione giuridica ed economica 1 - del vigente C.C.N.L., per la durata di mesi 10, prorogabili.

A tal fine dichiara:

1. di essere cittadino _____;
2. di essere in godimento dei diritti politici nello stato Italiano/nello Stato di appartenenza o di provenienza;
3. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione;
4. di essere iscritt _____ nelle liste elettorali del comune di _____; (*in caso contrario*) di _____
5. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; (*in caso contrario*) di _____
6. di essere fisicamente idoneo all'impiego;
7. di non esser stato interdetto dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
8. di essere in possesso del diploma di laurea in _____ conseguito con valutazione _____ in data _____;
9. di essere in possesso della relativa abilitazione professionale, conseguita da almeno cinque anni;

Dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli vari:

Dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

Dichiara di essere/non essere in possesso dei titoli che danno diritto all'applicazione delle preferenze o precedenzae previste dalla legge:

Allega

- ricevuta comprovante il versamento della somma di €. 3,87 a favore di questo Comune (Vaglia postale o ricevuta di versamento alla tesoreria Comunale sul conto corrente postale n. **13003850** "per *tassa concorso*");
- curriculum formativo e professionale, debitamente sottoscritto;
- copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità personale in corso di validità .

____|____ sottoscritt _____ chiede che ogni comunicazione relativa alla presente selezione, venga inviata al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Comune di Trivigno non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

indirizzo _____ telefono _____

Data _____

Firma _____