

Al Responsabile del Servizio Amministrativo del Comune di San Donato Val di Comino

...l....sottoscritt.....

nat... a.....(Prov.....)

il.....

residente a..... (Prov.....).

Via.....n°.....C.A.P.....

C.F.....

Telefono cellulare

Indirizzo di posta elettronica.....

C H I E D E

di essere ammesso alla **SELEZIONE INTERNA PER LA PROGRESSIONE VERTICALE TRA LE AREE, RISERVATA AL PERSONALE DIPENDENTE DEL COMUNE DI SAN DONATO VAL DI COMINO PER N. 1 POSTO NEL PROFILO PROFESSIONALE DI “ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO” CATEGORIA C - POSIZIONE ECONOMICA INIZIALE C1**

ed a tal fine, sotto la propria responsabilità,

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge nei confronti di chi attesta il falso nelle dichiarazioni sostitutive di certificazioni nonché di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime

DICHIARA

di possedere tutti i requisiti di cui all'art. 2 del presente bando ed in particolare dichiara:

di essere in possesso del titolo di studio di..... conseguito presso..... nell'anno..... con la votazione di

- 1) essere dipendente del Comune di San Donato Val di Comino con inquadramento nella categoria contrattuale “B” da almeno n. 3 anni;
- 2) di non avere riportato condanne penali;

- 3) di non avere subito, nel triennio precedente alla data di scadenza dell'avviso, procedimenti disciplinari né avere procedimenti disciplinari in corso alla data di scadenza dell'avviso.
- 4) di voler circostanziare il possesso dei seguenti titoli vari e ulteriori di studio e formazione ai fini della valutazione;
- 5) di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali per le finalità derivanti dall'espletamento della presente procedura;

Chiede

che ogni comunicazione relativa al concorso venga inviata al seguente indirizzo; posta elettronica:
impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data.....
.....

FIRMA.....

Allega: Fotocopia di un documento di riconoscimento valido

Curriculum vitae

Documentazione a supporto del possesso di eventuali titoli

■

-