**AL COMUNE DI CAFASSE**

**UFFICIO PERSONALE**

**Piazza Vittorio Veneto n.1**

**10070 CAFASSE (TO)**

**Oggetto: manifestazione di interesse per idonei in graduatorie di concorsi pubblici espletati da altri Enti per la copertura a tempo pieno ed indeterminato di n. 1 Operaio Specializzato da destinare all’area tecnica categoria B3.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

* di non avere condanne penali o procedimenti penali in corso per reati che in base alla normativa vigente possono impedire l’instaurazione del rapporto di pubblico impiego;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere in possesso di idoneità psicofisica allo svolgimento delle mansioni

**COMUNICA**

Di essere collocato tra gli idonei non assunti della graduatoria di concorso pubblico per posti a tempo pieno ed indeterminato sotto indicata

|  |  |
| --- | --- |
| Profilo Professionale e categoria oggetto della graduatoria |  |
| Denominazione dell’Ente che ha approvato la graduatoria |  |
| Indirizzo della sede dell’Ente che ha approvato la graduatoria |  |
| Data di approvazione della graduatoria |  |
| Posizione occupata tra gli idonei non assunti nella graduatoria |  |

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

all’utilizzo della graduatoria suddetta da parte del Comune di Cafasse per la copertura del posto in oggetto.

Il /la sottoscritto/a allega alla presente domanda fotocopia di un documento d’identità valido.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# F I R M A

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**