

Al Segretario Generale
Responsabile del Servizio Personale
del COMUNE di CAFASSE (TO)

OGGETTO: AVVISO DI PROCEDURA VALUTATIVA PER PROGRESSIONE DALL'AREA DEGLI ISTRUTTORI ALL'AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE DI N. 1 UNITA' DI PERSONALE - PROFILO DI "FUNZIONARIO CONTABILE" DI ELEVATA QUALIFICAZIONE - CANDIDATURA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____, il _____,
cod. fiscale _____, residente a _____
(Prov. _____) in Via _____ n° _____,
indirizzo e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto;

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sono considerate fatte a pubblico ufficiale e che, nelle ipotesi di falsità in atti e di dichiarazione mendace, incorre ai sensi dell'art. 76 del D.P.R 445/2000 nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. di aver preso attenta visione dell'avviso di selezione;
2. di essere stato/a in servizio presso il Comune di Cafasse nel periodo, profilo professionale, area e tipologia di contratto a fianco di ciascuno di seguito indicati:

dal _____ al _____

presso l'Area _____

con profilo professionale _____

con contratto a tempo (pieno o parziale per n. ore settimanali) _____

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio di Scuola Secondaria di Secondo grado:

Tipologia titolo di studio: _____

Conseguito in data _____ presso _____

4. di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli di studio, superiori rispetto a quelli necessari per l'accesso, e/o abilitazioni professionali:

Tipologia titolo di studio e/o abilitazioni professionali:

Conseguito presso _____ in data _____.

5. che il proprio Curriculum Vitae, allegato alla presente, reso nella forma della dichiarazione sostitutiva, indica **dettagliatamente degli elementi oggetto di valutazione come specificato nell'avviso (punto 3 lettera "C" da C1 a C5)** e che non si posseggono altri titoli utili per la presente procedura;

6. di accettare tutte le condizioni previste dal CCNL Funzioni Locali vigente, nonché alle norme stabilite dalle leggi e dai regolamenti in vigore.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a _____

Dichiara di prestare negare il consenso al trattamento dei dati.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

- *curriculum professionale, completo delle indicazioni richieste nell'avviso (obbligatorio)*
- *copia di un documento di identità (obbligatorio)*

Data.....

(Firma non autenticata)
