

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura selettiva per il conferimento di un incarico, ai sensi dell'art. 110, c. 1 del D.Lgs. 267/00, a tempo determinato e pieno, per la figura di Istruttore Direttivo Tecnico Cat. D1 – Settore LL.PP. – Urbanistica e Protezione Civile.

**Al Responsabile del I Settore
del Comune di Pollena Trocchia
Via Esperanto, 2
80040 - Pollena Trocchia (Na)**

Il/la sottoscritto/a,

avendo preso visione dell'avviso di selezione di cui in oggetto, ed essendo in possesso dei requisiti richiesti

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla selezione.

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR n. 445/00, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesima DPR nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, quanto segue:

1. Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza – Via/Pizza e n° _____

Città _____

Indirizzo mail _____

Numero telefono fisso _____

Numero telefono cellulare _____

Cittadinanza italiana (SI-NO) _____

Comune nelle cui liste elettorali risulta iscritto/a _____

Motivi della non iscrizione _____

2. Che non è stato destituito/a, dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale ai sensi dell'art. 127 comma 1 – lett.D) del Dpr n. 3/57;

3. Che non ha riportato condanne penali né ha procedimenti in corso (in caso contrario indicare in modo dettagliato tutti i dati: reato, autorità presso il quale pende il giudizio, estremi della sentenza a carico,ecc...)

4. Di possedere il Diploma di laurea in _____
conseguito il presso _____ con la votazione di _____;

5. Di autorizzare il Comune di Pollena Trocchia al trattamento dei propri dati personali finalizzato agli adempimenti previsti dall'espletamento della procedura di selezione.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- a) Curriculum professionale debitamente firmato in originale;
- b) Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità legale;

Il /la sottoscritto/a dichiara inoltre che quanto riportato nel curriculum professionale corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e che le fotocopie allegate sono conformi all'originale ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma
