

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI RICERCA DI PERSONALE PER LA
COPERTURA DI N. 1 POSTO DI SPECIALISTA IN ATTIVITA' TECNICHE, A TEMPO PIENO E
INDETERMINATO, CATEGORIA D1 (da redigersi in carta semplice)

All'Unione Terre d'Acque
Servizio Personale e Organizzazione
Piazza Libertà, 10
28071 BORGOLAVEZZARO (NO)

__l__ sottoscritt _____ nat_ il __/__/_____
a _____ C.F. _____ residente
in _____ prov.(_____) via _____ n _____
tel. abitazione _____ Tel. cell.: _____
e-mail _____,

PRESENTA

la propria candidatura per la partecipazione alla procedura di mobilità esterna per la copertura di un posto,
a tempo pieno ed indeterminato, di Specialista in Attività Tecniche – Categoria D1. A tal fine,
consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa, o comunque non
corrispondente al vero, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere in servizio presso _____
dal _____ per un totale di anni _____ e mesi _____ con la
qualifica professionale di _____, categoria _____ e
posizione economica _____;
2. di aver svolto per almeno un anno l'incarico di Responsabile titolare di Posizione Organizzativa e
precisamente: dal _____ al _____ nell'ambito del
Settore/Servizio _____;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito
nell'anno _____ presso l'Università _____ con la votazione di
_____;
4. di essere in possesso dell'abilitazione alla professione di _____;
5. di possedere la patente di guida di categoria B;

6. (Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare)

- ☐ di non aver in corso procedimenti disciplinari o penali e di non aver subito provvedimenti di condanna, anche ex art. 444 c.p.p. o provvedimenti disciplinari;

Ovvero:

- ☐ eventuali procedimenti disciplinari o penali in corso, specificare quali:

- ☐ eventuali provvedimenti disciplinari subiti nel corso dell'ultimo biennio, specificare quali:

- ☐ eventuali provvedimenti di condanna anche ex art. 444 C.P.C. a proprio carico, specificare quali:

7. di possedere idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie;

8. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003;

9. (Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare)

- ☐ di non possedere alcuna invalidità

Ovvero:

- ☐ di possedere la seguente invalidità

Specificare quali: _____

10. di essere a conoscenza ed accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni e le indicazioni contenute nell'avviso di mobilità.

Elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni inerenti la presente procedura (solo se diverso dalla residenza) in _____ prov. (_____) via _____ n. _____ tel. _____ cell: _____ e-mail _____;

impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso e sollevando l'Amministrazione Unionale da ogni responsabilità dovuta al mancato rispetto di tale impegno o alla mia erronea indicazione di dati.

Luogo _____

Data _____

Firma _____

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE:

- a) nulla osta rilasciato dall'Ente di appartenenza o dichiarazione preliminare di impegno al rilascio del nulla osta;
- b) curriculum vitae formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- c) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.