

All'Ufficio Personale
del Comune di San Vincenzo (Li)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ CF: _____ e residente a _____ (_____)

CAP _____ in Loc/Via _____

Numero telefonico _____ Cellulare _____ Fax _____

Indirizzo e-mail _____

Domicilio o recapito _____

CHIEDE

di essere ammesso alla **“SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO, AI SENSI DELL'ART. 90 DEL D.LGS N. 267/2000, DI UN COLLABORATORE FUNZIONARIO, CAT. D PRESSO L'UFFICIO DI STAFF DEL SINDACO CON FUNZIONI DI ADDETTO UFFICIO STAMPA MEDIANTE ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO E PART-TIME (18 ORE SETTIMANALI).”** A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi e per gli effetti di cui al D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle che interessano)

- Di essere cittadino italiano/ovvero cittadino del seguente Paese dell'Unione Europea

- Di avere compiuto il 18° anno di età e di non avere superato l'età prevista dalle norme vigenti per il collocamento a riposo;
- Di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____
- Di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti/ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso (indicare le condanne e gli eventuali carichi pendenti) _____
- Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
- Di non avere rapporti di parentela e/o affinità sino al 4° grado con Sindaco del Comune di San Vincenzo
- Di essere fisicamente idoneo all'impiego
- Di possedere il seguente titolo di studio: _____ conseguito con la votazione di _____ presso _____ di _____ (città)

nell'a.a. _____

- Di essere iscritto all'albo dei giornalisti professionisti/pubblicisti limitatamente alla figura di addetto stampa;
- Di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi di leva (solo per i candidati maschi) _____
- Di avere buona conoscenza e operatività delle apparecchiature informatiche e delle applicazioni informatiche di base

Di richiedere i seguenti ausili ed eventuali tempi aggiuntivi per svolgere le prove concorsuali in relazione al proprio handicap _____

Dichiara infine di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 30 Giugno 2003, n. 196 e di autorizzare al trattamento dei dati personali finalizzato agli adempimenti dell'espletamento della selezione.

Data _____

Firma _____

Si allega:

- Copia fotostatica di un documento di identità personale in corso di validità
- Curriculum firmato in originale