

MODULO DA UTILIZZARE PER LA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Al Comune di Bondeno
Servizio Personale
P.zza Garibaldi, n.1
44012 Bondeno (Fe)

Il/la sottoscritto/a _____
(nome e cognome scritto in maniera leggibile)
nato/a _____ prov.(_____), il _____
residente in via _____ n. _____ CAP _____
località _____ prov. (_____) tel. _____
CODICE FISCALE _____
Stato civile _____
e- mail: _____

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per il conferimento di incarico di:

- **AREA DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA LAVORI PUBBLICI istituita presso l'Area Lavori Pubblici del Settore Tecnico del Comune di Bondeno.**

e, a tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

1. Di essere dipendente a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo pieno dal _____,
categoria giuridica _____, posizione economica _____, profilo professionale _____
_____ del Comune di **Bondeno**;

2. di possedere il seguente Titolo di Studio _____

Conseguito presso _____
in data _____

3. di essere a conoscenza delle norme contenute nell'Avviso di indagine per il conferimento di incarico di Posizione Organizzativa in oggetto e di accettarle in modo incondizionato;

4. di non trovarsi in alcuna delle cause di inconfiribilità e incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, ai Regolamenti approvati in materia di Anticorruzione e Trasparenza, nonché al vigente Regolamento sull'ordinamento dei servizi e degli uffici;

5. di autorizzare il Comune di Bondeno al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, da utilizzarsi esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura, ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (GDPR n. 679/2016).

6. il seguente recapito al quale inviare tutta la corrispondenza riguardante la selezione, ad ogni effetto di legge, restando impegnato a comunicare tempestivamente ogni eventuale successiva variazione:

_____ e di essere reperibile ai seguenti recapiti:

Tel. _____

E-mail. _____

Cell. _____

Allegati:

1. Curriculum formativo, professionale (**allegato obbligatorio a pena di esclusione**);
2. Fotocopia documento di identità (**allegato obbligatorio a pena di esclusione**);
3. Altro: _____

_____ data

_____ firma leggibile

N.B. Ai sensi dell'art.39 del DPR 445/00 non è richiesta l'autenticazione della firma. La mancata apposizione della firma è causa di esclusione. Nel caso di presentazione della domanda a mezzo del servizio postale o altri soggetti rispetto all'interessato, la stessa deve essere accompagnata da copia fotostatica di un documento d'identità in corso di validità