

**Azienda Speciale Consortile
"Comuni Insieme per lo Sviluppo Sociale"
P.za Martiri della Libertà 1
20021 Bollate (MI)
selezione@comuni-insieme.mi.it**

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome.....
Data e luogo di nascita.....(.....)
Codice Fiscale

Comune di residenza.....Prov. Cap

Indirizzo.....

Domicilio (se diverso da residenza).....

Recapiti telefonici: fisso..... .cell.

Mail:

Chiede di partecipare alla selezione per il conferimento di incarico a tempo determinato inerente il profilo professionale di Istruttore Amministrativo – Ufficio di Piano

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in cui può correre in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero (art. 76 D.P.R. 445/2000), dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di avere conseguito il titolo di studio in..... presso nell'a.s. Con votazione
2. di avere conseguito il titolo di studio in..... presso nell'a.a.
3. di avere maturato esperienze di lavoro con esplicito incarico nell'ambito d'impiego specificato nell'Avviso, presso l'Ente e nel periodo specifico (indicare il giorno, il mese e l'anno), come indicato nello schema allegato A e sottoscritto (al fine del calcolo della valutazione dei titoli verranno considerati esclusivamente i servizi certificati nello schema A):
4. di avere il godimento dei diritti civili e politici;
5. di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
6. di possedere l'idoneità psico-fisica all'impiego ed alle mansioni proprie del profilo professionale previste dal ruolo di cui al D.lgs n. 81/2008;
7. di possedere Patente B.

Si allegano i seguenti documenti obbligatori, a pena di esclusione:

1. Allegato A firmato;
2. Curriculum vitae aggiornato e sottoscritto, preferibilmente in formato europeo;
3. Copia del documento d'identità;

Nota: Si ricorda che le richieste pervenute incomplete, carenti degli allegati richiesti, o non correttamente compilate saranno escluse dalla partecipazione: eventuali integrazioni della documentazione saranno accettate solo ed esclusivamente entro il termine di scadenza del bando.

Il/la sottoscritto/a presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali da parte di COMUNI INSIEME PER LO SVILUPPO SOCIALE in conformità al Codice Privacy e al Regolamento UE 679/16 e successive modifiche ed integrazioni.

Data.....

Firma.....

ALLEGATO A

N.B. Lo Schema va compilato puntualmente indicando Ente (datore di lavoro), denominazione specifica del servizio, giorno mese ed anno di avvio/termine del contratto di lavoro, ore settimanali di contratto. Qualora fossero fornite informazioni scorrette o imprecise il relativo servizio NON VERRA' CONTAGGIATO ai fini della preselezione.

N.	ENTE (datore di lavoro)	Servizio	DAL GG/MM/AA	AL GG/MM/AA	ORE SETTIMANALI

Firma
