**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al COMUNE di CASCIA**

* + **PEC:** comune.cascia@postacert.umbria.it
	+ RACCOMANDATA AR

**Piazza Aldo Moro 3**

**06043 CASCIA (PG)**

* + CONSEGNA A MANO

**UFFICIO PROTOCOLLO –**

**Piazza Aldo Moro 3**

**06049 CASCIA (PG)**

|  |
| --- |
| COGNOME  |
| NOME |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per 2 Amministrativi - Contabili

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. le seguenti generalità e recapiti:

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO di NASCITA |  |
| DATA di NASCITA |  |
| CODICE FISCALE  |  |
| RESIDENZAComune:Via/PiazzaCAP |  |
| TELEFONO/CELLULARE  |  |
| FAX |  |
| PEC |  |
| EMAIL |  |
| DOMICILIO(solo se diverso da quello di residenza)Comune:Via/PiazzaCAP |  |

1. di essere in possesso della cittadinanza del seguente paese appartenente all'Unione europea

|  |
| --- |
| PAESE |

b.1. (e solo qualora il paese indicato sia diverso da quello italiano) di essere in possesso dei diritticiviliepoliticinelloStatodiappartenenzaoprovenienzaediavereadeguataconoscenzadella linguaitaliana;

1. di avere l’idoneità fisica all’incarico e il possesso dei requisiti psico/funzionali per l’assolvimento delle mansioni proprie dell’incarico messo a selezione
2. avere il pieno godimento dei diritti politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del COMUNE di:

|  |
| --- |
|  |

oppure di non essere iscritto per i seguenti motivi:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

1. L’assenza di cause di licenziamento o di destituzione o dispensa dall’impiego presso una pubblica Amministrazione
2. di essere in possesso dei seguenti TITOLO di STUDIO:

|  |  |
| --- | --- |
| TITOLO DI STUDIO |  |
| Conseguito in data |  |
| Istituto che lo ha rilasciato |  |
| Provvedimento di riconoscimento per i titoli di studio rilasciati all'estero |  |
| Iscrizione Albo professionale sez. A - DPR 328/2001 |  |

1. di possedere:

|  |  |
| --- | --- |
| PATENTE CATEGORIA |  |
| Rilasciata in data |  |
| da |  |

1. di accettare tutte le condizioni dell'avviso e di quelle necessarie per l'eventuale costituzione del rapporto di incarico;
2. di essere stato informato su finalità e modalità del trattamento dei dati conferiti;
3. di comunicare che il recapito di posta elettronica certificata o e-mail non certificata al quale ricevere le comunicazioni individuali inerenti la selezione è il seguente:

|  |  |
| --- | --- |
| EMAIL |  |
| PEC |  |

ALLEGA

* 1. elenco e descrizione titoli di servizio presso Pubbliche Amministrazioni (eventuale)
	2. curriculum in formato europeo
	3. una riproduzione, fronte-retro, del seguente documento di identità o di riconoscimento

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia di documento | Autorità di rilascio | Data di rilascio | Termine di validità |
|  |  |  |  |

Luogo, data

Firma