OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE, PER TITOLI E COLLOQUIO, PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO - UFFICIO DI PIANO - DISTRETTO DI SINISCOLA - CATEGORIA D - POSIZIONE ECONOMICA D1.

II/la sottoscritto/a				
residente a	(cognome e n	ome) Via	•	
n c.a.p				
	CHIED	E		
di essere ammesso/a a par n. 1 posto di ISTRUTTORE pieno presso l'Ufficio di Piar A tal fine dichiara sotto la p consapevole che le dichiara dall'articolo 76 del DPR 448 materia, che:	DIRETTIVO AMMINIST no - Distretto Sanitario di ropria responsabilità, ai s azioni mendaci, la falsità	RATIVO Sinisco sensi de negli a	D Categoria D1 a la. egli articoli 46 e 4 atti e l'uso di atti	tempo determinato 47 del DPR 445/2000 falsi, nei casi previs
1) è nato/a a Comune di n codice fiscale	(Prov) c.a	_) il _ a.p	Via _ Indirizzo e-mail	_ ed è residente ne
Per i candidati cittadini di u politici nello stato di apparte richiesti ai cittadini italiani, n	enenza o provenienza e o onché di avere un'adegu	ll'Union di poss	ie Europea: di go edere tutti i requi	odere dei diritti civili isiti generali e specia
3) è fisicamente idoneo/a all4) gode dei diritti civili e polifi				
5) la sua posizione nei rigua	rdi degli obblighi militare			oggetti a tale obbligo)
6) è in possesso del titol presso	o di studio di	_in data	à	conseguit
7) è iscritto/a nelle liste elett ovvero: non è iscritto/a nelle				(Prov)
(indica	re eventuali motivi della manca	ta iscrizio	one o cancellazione)	
8) non ha riportato conda Pubbliche Amministrazioni	nne penali ostative la	costituz	ione del rapport	to di impiego con l

ovvero: ha riportato le seguenti condanne penali:	
(indicare le condanne riportate anche se sia stata concessa	a amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale)
9) ha/non ha prestato servizio presso Pubbliche Amm	ninistrazioni;
10) non è stato/a licenziato/a da un precedente p dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, e pubblico impiego, ai sensi dell'art. 127, 1° comma, let	e non è stato/a dichiarato/a decaduto/a da un
11) Di avere conoscenza dell'uso delle apparecch diffuse;	niature e delle applicazioni informatiche più
12) Di scegliere la seguente lingua	a straniera (inglese o francese):
13) Di essere in possesso dell'esperienza professior maturata presso Uffici per la Programmazione e la Geseguenti periodi (specificare):	
14) intende ricevere tutte le comunicazioni relative all e s'impegna a comunicare ogni variazione che doves:	
(indicare l'indirizzo completo del codice d'avvian	nento postale e del numero di telefono)
15) consente al trattamento e utilizzo dei dati pers dell'eventuale rapporto di lavoro, ai sensi del D. Lgs. i	
Dichiara, infine, di accettare incondizionatamente selezione di cui all'oggetto.	tutte le disposizioni prescritte nell'avviso di
Data	
	(Firma) *

^{*} La sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione