**L’utilizzo del presente schema di domanda presuppone che siano barrate le caselle corrispondenti alle proprie dichiarazioni e completate le parti mancanti.**

**Al Comune di Cellino San Marco**

Il/La sottoscritto/a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | |  | | |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |
| nato/a a | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | prov. | | |  | | | |
| Il |  | | | | | | | residente in | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| prov |  | | | | | | Via | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| n° |  | | | C.A.P. |  | | | | | | | | | | | | Telefono/Cell. | | | |  | | | | | | | |
| E mail | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Pec | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| In possesso del seguente titolo di studio | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Conseguito il | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Presso | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Presa visione dell’Avviso di manifestazione di interesse per idonei in graduatorie di concorsi pubblici espletati da altri enti per la copertura di n. 1 posto di ISTRUTTORE CONTABILE, Cat. C, ne accetta incondizionatamente le norme e le vigenti norme concernenti la disciplina dei concorsi.

**COMUNICA**

di essere collocato tra gli idonei non assunti della graduatoria di concorso pubblico per posti a tempo indeterminato e full time sotto indicata

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profilo Professionale e categoria oggetto della graduatoria | |  |
| Denominazione dell’Ente che ha approvato la graduatoria | |  |
| Indirizzo della sede dell’Ente che ha approvato la graduatoria |  | |
| Data di approvazione della graduatoria | |  |
| Posizione occupata tra gli idonei non assunti nella graduatoria | |  |

e nelle seguenti graduatorie (eventuale)

|  |  |
| --- | --- |
| Profilo Professionale e categoria oggetto della graduatoria |  |
| Denominazione dell’Ente che ha approvato la graduatoria |  |
| Indirizzo della sede dell’Ente che ha approvato la graduatoria |  |
| Data di approvazione della graduatoria |  |
| Posizione occupata tra gli idonei non assunti nella graduatoria |  |

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

All’utilizzo della graduatoria suddetta da parte del Comune di Cellino San Marco per la copertura di un posto di n. 1 posto di ISTRUTTORE CONTABILE, Cat. C.

**DICHIARA**

* Di non essere stato dispensato o destituito dall’impiego pubblico;
* Di non aver subito condanne penali con sentenza passata in giudicato e non avere procedimenti penali in corso;
* Di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità e inconferibilità previste dal D.Lgs n. 39/2013 in relazione all’assunzione di n. 1 posto di ISTRUTTORE CONTABILE, Cat. C;
* Di essere consapevole che, ai sensi della vigente normativa in materia di tutela dei dati personali, i propri dati saranno raccolti dal Comune per le finalità di gestione della selezione e successivamente per gli adempimenti connessi all’eventuale assunzione;

Che il recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione è il seguente tel.……………………… indirizzo mail /pec ……………………….

Precisa che si impegna a comunicare nelle stesse forme di presentazione della domanda eventuali cambi di recapito intervenuti nel corso dello svolgimento della selezione.

**DICHIARA**

* Che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, quanto indicato nella presente domanda e nella documentazione allegata è conforme al vero, e che è consapevole che l’Amministrazione Comunale provvederà ad effettuare controlli di legge sulla veridicità delle dichiarazioni rese;
* Che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ferma la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell’art. 76 del DPR 445/2000, è consapevole di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime.

Luogo e data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ai sensi dell’art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata)

La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda

Allega alla domanda:

* curriculumvitae sottoscritto dal candidato;
* copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
* dichiarazione di assenso preliminare da parte dell’ente detentore della graduatoria all’utilizzo della stessa da parte del Comune di Cellino San Marco e alla successiva stipula della Convenzione (*se rilasciata nei termini di scadenza di presentazione della domanda*).