ALLEGATO

ALL'AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO DETERMINATO DI DIRETTORE (EX ART. 110 D.LGS. N. 267/2000 e s.m.i.) CCNL Enti Locali Cat.D3

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le I.P.A.B. CASA BENEFICA Via Saluzzo, 44 10125 Torino

| Il sottoscritto/a | |
|---|---|
| il Prov. | |
| Via | *************************************** |
| cap Codice Fiscale | |
| Cell e-mail | |
| CHIEDE | |
| Di partecipare alla selezione per il conferimento d'incarico a tempo determinato di diretto | ore (art. 110 D. Lgs |
| 267/2000). | |
| A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni pena | ali previste dall'art. |
| 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazio | oni mendaci: |
| Di essere cittadino | |
| Di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettora | di del Comune di |
| • Di essere in possesso dell'idoneità fisica allo svolgimento della mansione | |
| • Di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dell'impiego pre | esso una Pubblica |
| Amministrazione | |
| • Di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale ai sensi dell'art. | 127 c. 1 del DPR |
| 10/01/1957 n. 3 | |
| • Di non aver riportato condanne penali definitive che impediscano, ai sensi della v | vigenti disposizioni, |
| la costituzione del rapporto di impiego presso la P. A (ai sensi della L. 475/99, l | a sentenza prevista |
| dall'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) è equiparata a con | danna) |
| • Di essere in possesso del seguente titolo di studio: laurea magistrale/ve | echio ordinamento |
| in | |
| conseguita il | c/o Università |
| di | |

con votazione_____

| • Di | prestare | servizio | presso | la | seguente | P.A. |
|-------------|-----------------------|----------------------|-------------------|----------------|-----------------------|-------------|
| nel ruolo | di | | | | | |
| e di avere | almeno tre anni d | li servizio presso l | Pubbliche Amm | inistrazioni d | i cui all'art. 1, cor | nma 2 del |
| D.Lgs. 16 | 5/2001, con inqua | dramento nella Ca | t. D – CCNL A | Autonomie Lo | ocali o equivalente | , come di |
| seguito pre | ecisato: | | | | | |
| (specificar | e Ente, durata e tipo | ologia dell'incarico |) | | | |
| | | | | | | |
| | · · · · | | | | | |
| | | | | | <u></u> | |
| | | | | | | |
| | · <u> </u> | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| • di aver | svolto attività di | supervisione e/o | coordinamento d | li gruppi di l | avoro nell'ambito | di Servizi |
| socio – ass | sistenziali con espe | rienza acquisita alı | meno triennale, o | come di segui | to precisato: | |
| (specificar | e Ente, durata e tipo | logia dell'incarico) | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- di essere informato/a che i dati personali e, eventualmente, sensibili oggetto delle dichiarazioni contenute nella presente domanda verranno trattati dall'Ente al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura di che trattasi, l'adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente e la gestione del rapporto di lavoro che, eventualmente, si instaurerà
- di essere consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché decade dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)
- di accettare le condizioni previste dalle norme regolamentari dell'ente, concernenti l'ordinamento generale degli uffici e servizi e le modalità per l'accesso agli impieghi

| Il/La sottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione inerente la selezione in oggetto gli/le venga recapitata all'indirizzo sotto riportato, impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso e sollevando l'amministrazione da ogni responsabilità, in caso di irreperibilità del destinatario: | | | | | | |
|---|-----------------------------------|-----------------|--|--|--|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Luogo e d | ata | | | | | |
| | | | | | | |
| | | Firma leggibile | | | | |
| Allegati: | | | | | | |
| - | Curriculum vitae | | | | | |
| - | Fotocopia di documento d'identità | | | | | |
| (*) | | | | | | |