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.)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

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

10125 Torino

Il sottoscritto/a
il Prov. residente a
Via
cap Codice Fiscale
Cell e-mail
CHIEDE
Di partecipare alla selezione per il conferimento d'incarico a tempo determinato di direttore (art. 110 D. Lgs 267/2000).
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.
76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:
Di essere cittadino
• Di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali 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 presso 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 vigenti disposizioni,
la costituzione del rapporto di impiego presso la P. A (ai sensi della L. 475/99, la sentenza prevista
dall'art. 444 del codice di procedura penale (c.d. patteggiamento) è equiparata a condanna)
• Di essere in possesso del seguente titolo di studio: laurea magistrale/vecchio ordinamento
in
conseguita il c/o Università
di
con votazione

• D ₁	prestare	servizio	presso	la	seguente	P.A.
nel ruolo d	li					
e di avere a	almeno cinque ann	i di servizio presso	o Pubbliche Amı	ministrazioni o	li cui all'art. 1, con	nma 2 del
D.Lgs. 165 seguito pre	_	ramento nella Ca	t. D3 – CCNL .	Autonomie Lo	ocali o equivalente	, come di
(specificare	Ente, durata e tipo	ologia dell'incarico))			
	_					
	=					
	avalta attività in	- Consideri dinisar		-/4:4i		
nell'ambito	di Servizi socio -	- assistenziali e/o			mento di gruppi esperienza acquisi	
	ome di seguito pre					
(specificare	Ente, durata e tipoi	ogia 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

	ottoscritto/a chiede, infine, che ogni comunicazione ata all'indirizzo sotto riportato, impegnandosi a	
	ndo l'amministrazione da ogni responsabilità, in ca	
	7	•
Luogo e	data	
		Firma leggibile
Allegati	i:	
	Curriculum vitae	
8	Fotocopia di documento d'identità	