



COMUNE DI PESCOCOSTANZO

67033

PROVINCIA DELL'AQUILA

P. I.V.A. 00087050662 Cod.Fisc. 82000530665 C.C.P. 11591674

Tel. 0864-640003 - Fax 0864-640005

SCHEMA DI DOMANDA

Al Comune di
Pescocostanzo
Piazza Municipio n. 9
67033 PESCOCOSTANZO (AQ)

Oggetto: "Selezione Pubblica per il conferimento di incarico a tempo determinato (mesi 10 da marzo a dicembre 2019) e part time (50% - 18 ore settimanali) - ex art. 110, comma 1, del T.U.E.L. - di Responsabile dell'Area Tecnico/Manutentiva".

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a _____ il _____,
residente a _____ (Prov. ____) cap. _____, Via _____
tel. _____ mail: _____
codice fiscale _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per il conferimento dell'incarico ai sensi dell'art. 110 comma 1 del D.Lgs. n. 267/2000 finalizzata alla copertura di n. 1 posto di "Responsabile dell'Area Tecnico /Manutentiva", Cat. D/1 C.C.N.L. Enti Locali - a tempo determinato (mesi 8) e part-time (50% 18 ore settimanali).

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni, quanto segue:

- di avere la cittadinanza italiana oppure la cittadinanza di uno degli stati dell'Unione Europea, ai sensi dell'art. 38 D.Lgs. 30.03.2001 n. 165 e D.P.C.M. 7/02/1994 n. 174 e negli altri casi previsti dalla normativa vigente;
 - di godere dei diritti civili e politici;
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____, in data _____, con la seguente votazione _____;
 - di non avere subito procedimenti penali con sentenza passata in giudicato e non essere stato oggetto di sanzioni disciplinari di grado superiore al rimprovero verbale;
 - di non avere procedimenti penali e disciplinari in corso, ovvero essere sottoposto al seguente procedimento penale e/o disciplinare _____;
 - di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica alle specifiche mansioni del posto da coprire;
 - non trovarsi in alcuna situazione che comporti il divieto di contrarre con una pubblica amministrazione, ivi comprese tutte le ipotesi di cui all'art. 38 del d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i.;
 - non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità e/o conflitto di interesse all'assunzione dell'incarico in relazione alle circostanze dettate nell'art. 53 d.lgs. n. 165/2001;
 - di accettare incondizionatamente tutte le norme del bando, dei vigenti contratti di lavoro per il personale degli EE.LL., nonché dei regolamenti interni;
 - di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dall'Avviso per la partecipazione alla selezione per l'incarico in oggetto;
 - di indicare il seguente recapito a cui deve essere inviata ogni comunicazione relativa alla presente procedura da indicare solo se diverso dalla residenza, nonché recapito telefonico fisso e mobile ed indirizzo di posta elettronica _____
- Data, _____



COMUNE DI PESCOCOSTANZO

67033

PROVINCIA DELL'AQUILA

P. I.V.A. 00087050662 Cod.Fisc. 82000530665 C.C.P. 11591674

Tel. 0864-640003 - Fax 0864-640005

Firma _____

Allega alla presente la seguente documentazione:

- curriculum vitae personale;
- fotocopia del documento di riconoscimento.

Con la sottoscrizione della presente domanda autorizzo il Comune di Pescocostanzo al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per le finalità e adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della procedura in oggetto

Data, _____

Firma _____