

Al Sindaco di Orciano Pisano

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER L'ASSUNZIONE A TEMPO DETERMINATO PART TIME DI UN TECNICO ART.110 DEL D.Lgs. 267/2000

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento, ai sensi dell'art. 110, del D.lgs n. 267/2000, dell'incarico a tempo part-time iniziale tempo determinato di mesi sei, con prolungamento al massimo fino a *scadenza del mandato elettivo del Sindaco*.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere nato/a a _____ il _____;
2. di essere residente in _____ Via _____ n. _____ Cap. _____ Tel. _____;
3. di essere domiciliato/a in _____ Via _____ n. _____ Cap. _____ Tel. _____;
4. di essere cittadino/a italiano/a, ovvero cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea, con ottima conoscenza della lingua italiana ;
5. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero indicare i motivi per l'eventuale mancata iscrizione _____);
6. di essere in possesso del titolo di studio richiesto dall'avviso laurea in _____ conseguito presso _____ in data _____ con voti _____;
7. di essere iscritto all'Albo Professionale _____ dalla data del _____ ;
8. di non aver riportato condanne penali;
9. di godere dei diritti civili e politici;
10. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione o dichiarato decaduto;
11. di essere idoneo all'impiego di che trattasi;
12. di conoscere l'intero contenuto dell'avviso pubblico e di accettarlo espressamente.

All'uopo, allega:

1. *curriculum vitae* professionale,
2. Copia di documento di identità.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per l'espletamento della procedura selettiva in oggetto e per l'eventuale assunzione ai sensi normativa vigente.

Per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito:

Comune di _____ Prov. _____
Via _____ n. _____
Cap. _____ Tel./cell _____
Indirizzo di posta elettronica _____

FIRMA