

SCHEMA DI DOMANDA

AL COMUNE
SAN GIUSEPPE JATO,
CAPOFILA DISTRETTO SOCIO SANITARIO 41 (PON INCLUSIONE)

OGGETTO: COSTITUZIONE DI UNA LONG-LIST PER LA SELEZIONE DI UN REFERENTE TERRITORIALE COORDINATORE NELL'AMBITO DEL PROGETTO PON INCLUSIONE – AVVISON° AV 3/2016

CUP -D91E19000100007

Cod.PROG. AV3-2016-SIC_47

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____ C.F. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

IN VIA _____ TELEFONO _____

CELL. _____ INDIRIZZO E -MAIL E/ O PEC _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO ALLA SELEZIONE IN OGGETTO.

A TAL FINE AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEGLI ARTT. 45,46 E 47 DEL DPR 28 DICEMBRE 2000 SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' E CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALL' ART.76 DEL MEDESIMO DPR CITATO, IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA di

- essere cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea
- godere dei diritti civili e politici
- non essere stato interdetto da pubblici uffici con sentenza passata in giudicato
- non avere riportato condanne penali per reati contro la pubblica amministrazione, con sentenza passata in giudicato
- essere fisicamente idonei al regolare svolgimento delle mansioni relative alla posizione di cui alla presente procedura;
- Essere in possesso della laurea Magistrale in Economia/Management , Giurisprudenza/Scienze Politiche/Scienze delle Pubbliche Amministrazioni
- accettare incondizionatamente le disposizioni contenute nella manifestazione di interesse . Di

avere maturato alla data di scadenza della manifestazione di interesse, l'esperienza professionale, negli ultimi tre anni, conseguita presso istituzioni, enti, amministrazioni pubbliche, nonché in organizzazioni, imprese e soggetti privati.

- Avere svolto tirocinio formativo presso la seguente Pubblica Amministrazione _____ per un periodo non inferiore a mesi 3.
- Non essere stati destituiti, licenziati o dispensati dall'impiego presso Pubblica Amministrazione, ovvero dichiarati decaduti o licenziati per avere conseguito l'impiego mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile
Non trovarsi nella condizione di conflitto di interessi o che comportino il divieto a contrarre con la Pubblica Amministrazione.
Avere svolto servizio presso _____

Alla presente allega:

- **copia del documento di riconoscimento in corso di validità**
- **prospetto riepilogativo dei titoli posseduti formativi e professionali validi ai fini della valutazione .**
- **curriculum vitae in formato europeo regolarmente sottoscritto con eventuali documenti a corredo.**

Data _____

Firma
