

Prot. 251619/07/15  
DEL 23/07/2019

Ala Dirigente del  
Settore Politiche Sociali, Sanitarie e per l'Integrazione

Io sottoscritto/a .....

nato/a .....

il ..... Codice Fiscale n. ....

**chiedo**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di incarico di alta specializzazione a tempo determinato e tempo pieno al **profilo professionale "Istruttore Direttivo Amministrativo" posizione di lavoro "Istruttore Direttivo Economico-Finanziario" - Cat. D** presso il Settore Politiche Sociali, Sanitarie e per l'Integrazione

**Dichiaro sotto la mia personale responsabilità**, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.:

- di essere residente in via ..... n.....  
C.A.P. ....Località.....  
Comune di.....  
(Prov.....) tel. ....

- di avere il seguente recapito (*se diverso dalla residenza*)  
Via .....n.....  
CAP.....Località.....  
Comune di..... (Prov.....)  
tel.....

*dove l'Amministrazione dovrà indirizzare eventuali comunicazioni*  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

- di essere in possesso del seguente diploma di laurea (*specificare denominazione e classe MIUR*):

.....  
.....  
.....

- di essere in possesso di uno dei seguenti requisiti (*barrare*):

della cittadinanza di uno degli Stati membri dell'Unione Europea

*oppure*

di trovarmi nelle condizioni previste dall'art. 38 comma 1 e 3 bis d.lgs 165/2001

di godere dei diritti civili e politici

di non aver riportato condanne penali, e di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico. (In caso contrario, indicare gli eventuali procedimenti penali pendenti e le eventuali condanne subite, anche nei casi in cui sia concessa la non menzione nei certificati del casellario giudiziale ovvero siano intervenuti amnistia, indulto, grazia, perdono giudiziale o riabilitazione o eventuale archiviazione del procedimento).....

di non essere stato/a destituito/a, oppure dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso la Pubblica Amministrazione per incapacità o persistente insufficiente rendimento oppure per la produzione di documenti falsi o falsità dichiarative commesse ai fini o in occasione dell'instaurazione del rapporto di lavoro ovvero di progressione di carriera, ai sensi dell'art. 55 quater del d.lgs 165/2001 e successive modificazioni

- di accettare incondizionatamente i contenuti del presente avviso

Con la sottoscrizione della presente si consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del R.G.P.D. 2016/679 e nelle forme previste dall'avviso e alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito Internet del Comune di Modena per comunicazioni inerenti al presente avviso. Si dichiara inoltre di essere a conoscenza che la presente domanda costituisce avvio del procedimento.

Data .....

.....  
(firma autografa)

In base all'art. 39 del D.P.R. 445/2000 **non è richiesta** l'autenticazione della firma.

**Alla domanda devono essere allegati:**

- **copia fotostatica di un documento di identità valido** nel caso di presentazione della stessa a mezzo servizio postale, o da soggetti diversi rispetto all'interessato, o inoltrata mediante PEC non intestata al candidato;
- **curriculum vitae formativo e professionale in formato europeo, datato e sottoscritto.**