

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome) _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione finalizzata all'affidamento di incarico professionale da espletarsi presso l'Ambito Territoriale S01_2 Comune capofila di Scafati per la figura professionale di:

☐ Esperto Amministrativo Area Giuridica

☐ Esperto Amministrativo Area Contabile

- A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____ C.F. _____
- di essere residente a _____ (prov. _____), Via _____ n. _____ C.A.P. _____
- tel. _____ cellulare _____
- e-mail _____
- pec _____;
- di avere il seguente recapito per eventuali comunicazioni inerenti la selezione (da compilare solo se diverso dalla residenza) _____
- di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro della Comunità Europea;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritta nelle liste elettorali del Comune di _____;
- di non aver riportato condanne che, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, impediscano la collaborazione con l'amministrazione;
- di non essere stato/a escluso/a dall'elettorato politico attivo;
- di non essere stato/a destituito/a, dispensato/a o comunque licenziato/a dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarato/a decaduto/a dal pubblico impiego;
- di non avere in atto contenziosi nei confronti dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale S01_2;
- di essere titolare di partita I.V.A. _____
- di essere iscritto/a all'Albo/Ordine Professionale di _____ dal _____
- di avere conseguito Laurea magistrale o vecchio ordinamento in _____ presso l'Università _____ il _____
- di aver maturato esperienza professionale retribuita di almeno 12 mesi presso la/le seguente/i pubblica/che amministrazione/i: _____

- A tale proposito allega alla presente curriculum vitae e copia della carta d'identità datati e firmati.
- Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

In fede

Data _____

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs.196/2003

In fede

Data _____

Tabella per autovalutazione

Voto di Laurea		Punti:
Valutazione esperienza maturata	Presso Amministrazioni Pubbliche	Punti:
	Presso organismi diversi dalle P.A.	Punti:

In fede
