

SCHEMA DI DOMANDA
(da redigersi in carta semplice)

Al
CONSORZIO VILLA REALE E
PARCO DI MONZA
Viale Mirabellino 2
20900 MONZA

Il/la sottoscritto/a.....
(cognome e nome)
nato/a..... il
(luogo e provincia/ Stato Estero) (giorno, mese e anno)
codice fiscale.....

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla SELEZIONE PER MOBILITA' VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS.165/2001 PER LA COPERTURA DI 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI ISTRUTTORE CONTABILE "CAT. C" PRESSO L'AREA FINANZIARIA E PERSONALE

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

di essere nato/a a il.....
(luogo e provincia) (giorno, mese e anno)
di essere residente in Tel./Cell.....
(luogo e indirizzo completo, C.a.p. e provincia)

di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune/Consorzio.....
con sede a
Tel.....con rapporto di lavoro a tempo.....;
(indicare se a tempo pieno o parziale specificando, in tal caso, le ore settimanali)

con il profilo professionale di
cat. giuridica C di accesso presso l'Ufficio.....
a decorrere dal.....;

di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito presso l'Istituto.....
con sede a.....;
(luogo e indirizzo completo, C.a.p. e provincia)
in data.....;

di non aver riportato, né di aver attualmente in corso, procedimenti penali che impediscano l'esecuzione della prestazione lavorativa presso la P.A.;

Ente.....
Tipo di assunzione.....
cat. o pos.ec.....
Periodo di servizio.....

Ente.....
Tipo di assunzione.....
cat. o pos.ec.....
Periodo di servizio.....

di essere in possesso del nulla osta come richiesto dal bando rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001;

di accettare, avendone preso conoscenza, tutte le condizioni previste dal bando, pena l'esclusione dalla selezione e di tutte le disposizioni del Regolamento Uffici Servizi;

Ogni comunicazione inerente alla selezione deve essere trasmessa al seguente recapito:

Nome e cognome.....

via.....n.civico.....cap.....città.....prov.....

Tel./Fax.....Cell.....

Indirizzo di posta elettronica.....

Indirizzo pec.....

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, sollevando da ogni responsabilità l'Amministrazione Consortile in caso di irreperibilità del destinatario;

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità. Il sottoscritto firmatario della presente autocertificazione, dichiara altresì di essere a conoscenza delle conseguenze e delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni o certificazioni mendaci, con particolare riferimento a quanto disposto dalle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000.

.....
(Luogo e data)

.....
(firma leggibile autografa NON autenticata)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni per gli adempimenti connessi alla presente selezione, nonché per l'eventuale successiva assunzione.

.....
(Luogo e data)

.....
(firma leggibile autografa NON autenticata)

Allega alla presente:

- 1) Copia NON autenticata del documento di identità personale o altro documento di riconoscimento in corso di validità;
- 2) dettagliato curriculum formativo-professionale redatto in carta semplice, datato e sottoscritto, riferito in particolare modo alla posizione assunta nel settore finanziario;
- 3) nulla osta rilasciato dall'Ente di appartenenza ai sensi dell'art. 1 d. Lgs. 165/2001.