

Al Comune di Padova
Settore Risorse Umane
Ufficio Concorsi e Mobilità
Palazzo Moroni
Via del Municipio, 1
35122 PADOVA

Pec: protocollo.generale@pec.comune.padova.it o consegna a mano

Il/La sottoscritto/a (Cognome)

(Nome)

nato/a

il

residente in Via/Piazza

n. Cap.

Comune di

telefono fisso

telefono cellulare

indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza):

Via/Piazza

n. Cap.

Comune

C.F.:

e-mail @

PEC @

CHIEDE

di partecipare alla procedura selettiva per la copertura di un posto di “Alta Specializzazione” di **“RESPONSABILE DEL SERVIZIO CONTABILITA' DEL PERSONALE”** presso il **Settore Risorse Umane, con contratto di lavoro a tempo pieno e determinato, ai sensi dell'art. 110, co. 1, del D.Lgs. 267/2000.**

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA INOLTRE:
(barrare le caselle sottostanti)

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

DIPLOMA DI LAUREA V.O. LAUREA SPECIALISTICA LAUREA MAGISTRALE

IN:

CONSEGUITA PRESSO

NELL'A.A. CON VOTAZIONE

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'ESPERIENZA LAVORATIVA DETTAGLIATAMENTE SPECIFICATA NELL'ALLEGATO CURRICULUM;

DI ESSERE IN POSSESSO DELLA CITTADINANZA ITALIANA OVVERO DELLA CITTADINANZA DI UNO STATO MEMBRO DELL'U.E. OPPURE DI TROVARSI NELLE CONDIZIONI PREVISTE DALL'ART. 38 COMMI 1 E 3 BIS DEL D.LGS. 165/2001 E DI AVERE UN'ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA (SPECIFICARE)

DI NON AVERE RIPORTATO CONDANNE PENALI NE' AVERE PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO, NON ESSERE STATO DICHIARATO INTERDETTO O SOTTOPOSTO A MISURE CHE ESCLUDONO, SECONDO LE NORME VIGENTI, LA COSTITUZIONE DEL RAPPORTO DI IMPIEGO CON LA P.A., NE' DI TROVARSI IN ALCUNA CONDIZIONE DI INCOMPATIBILITA'

(IN CASO CONTRARIO SPECIFICARE)

DI NON ESSERE STATO/A ESCLUSO/A DALL'ELETTORATO ATTIVO;

DI NON ESSERE STATO/A DESTITUITO/A O DISPENSATO/A O LICENZIATO/A DALL'IMPIEGO PRESSO UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, ANCHE NEL CASO IN CUI L'IMPIEGO SIA STATO CONSEGUITO MEDIANTE LA PRODUZIONE DI DOCUMENTI FALSI O VIZIATI DA INVALIDITA' NON SANABILE E DI NON ESSERE STATO DESTINATARIO DI UN PROVVEDIMENTO DI RECESSO PER GIUSTA CAUSA DA PARTE DI UNA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

(IN CASO CONTRARIO SPECIFICARE)

DI ESSERE IN POSSESSO DELL'IDONEITA' FISICA ALLE MANSIONI DA SVOLGERE;

DI NON ESSERE IN GODIMENTO DEL TRATTAMENTO DI QUIESCENZA.

IL CANDIDATO PORTATORE DI HANDICAP DOVRÀ SPECIFICARE L'EVENTUALE AUSILIO NECESSARIO IN SEDE DI COLLOQUIO NONCHÉ L'EVENTUALE NECESSITÀ DI TEMPI AGGIUNTIVI AI SENSI DELL'ART. 20 DELLA L. 104/92; IL CONCORRENTE DOVRÀ DOCUMENTARE IL DIRITTO DI AVVALERSI DEI PREDETTI BENEFICI AI SENSI DELLA L. 104/92 MEDIANTE PRODUZIONE DI CERTIFICAZIONE RILASCIATA DALL'U.L.S.S. COMPETENTE (CFR. D.P.R. 28/12/2000, N. 445 ART. 49)

CON LA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE IL/LA CANDIDATO/A AUTORIZZA IL COMUNE DI PADOVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, AI SENSI DELLA NORMATIVA VIGENTE, COME MEGLIO PRECISATO NELLA INFORMATIVA CHE SEGUE.

ALLEGA ALLA PRESENTE: ⇒ DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE DATATO E SOTTOSCRITTO
⇒ FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

DICHIARA DI ESSERE INFORMATO, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL REGOLAMENTO UE 679/2016, CHE I DATI PERSONALI RACCOLTI SONO OBBLIGATORI PER IL CORRETTO SVOLGIMENTO DELL'ISTRUTTORIA E SARANNO TRATTATI, ANCHE CON STRUMENTI INFORMATICI, ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO DEL PROCEDIMENTO PER IL QUALE LA PRESENTE DICHIARAZIONE VIENE RESA, SECONDO QUANTO MEGLIO SPECIFICATO NELL'AVVISO.

DATA

FIRMA IN ORIGINALE

(FIRMA OBBLIGATORIA, PENA LA NULLITÀ DELLA DOMANDA)