

Al Signor S I N D A C O
del Comune di
84015 – NOCERA SUPERIORE – (SA)

Domanda di partecipazione alla selezione pubblica per l'assunzione a tempo determinato full-time, ai sensi dell'art. 110, comma 1, del D.lgs. n. 267/2000, di un Funzionario Tecnico, categoria di accesso D3 - responsabile dell' AREA URBANISTICA, ECOLOGIA, CIMITERIALE, SUAP ", del Comune di Nocera Superiore (Sa). mediante contratto individuale di lavoro di diritto pubblico.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

alla Via/Piazza _____ n. _____ tel.: _____

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di cui al presente avviso.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. emanato con D.P.R. 28/12/2000, n. 445, e, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

- di aver preso visione dell'avviso della selezione sopra indicata e di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti per l'ammissione stessa;
- di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza _____;
- che la relativa certificazione è in proprio possesso, ovvero è reperibile presso: _____;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo (solo se è diverso dalla residenza): _____;
- di aver preso visione dell'informativa prevista dall'art. 13 del D. L gvo 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), di essere, quindi, venuto a conoscenza delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati comunicati e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali medesimi.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- a) Curriculum professionale debitamente firmato in originale;
- b) Fotocopia di un proprio documento di identità in corso di validità legale.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre che quanto riportato nel curriculum professionale corrisponde al vero ai sensi del DPR 455/2000 e che le fotocopie allegate all'originale ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____