

AVVISO DI SELEZIONE INTERNA
PER LA PROGRESSIONE VERTICALE DEL PERSONALE DIPENDENTE PER N.
1 POSTO DI FUNZIONARIO CATEGORIA D-POSIZIONE GIURIDICA D1 - A
TEMPO PIENO E INDETERMINATO, PER LA COPERTURA DEL POSTO
VACANTE NEL SETTORE 2 DI “RESPONSABILE DEL SERVIZIO TRIBUTI,
COMMERCIO, ATTIVITÀ PRODUTTIVE”

AL RESPONSABILE DEL SETTORE
“Programmazione, risorse, promozione economica del territorio”

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____ Cap _____

in Via/Piazza _____ n. _____,

con recapito a cui inviare qualsiasi comunicazione (indicare solo se diverso dalla residenza) ____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

E-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione interna, per titoli ed esami, finalizzata alla progressione verticale del personale dipendente, per la copertura di n. 1 posto nel profilo professionale di Funzionario categoria D, posizione giuridica D1, a tempo pieno e indeterminato, per la copertura del posto vacante nel settore 2 di “Responsabile del servizio tributi, commercio, attività produttive”

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

1. di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Avigliano inquadrato nella categoria _____ profilo professionale _____ a decorrere dal _____;

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito in data _____ presso _____

con votazione _____;

3. di aver conseguito in base al sistema di valutazione dell'Ente una valutazione media, riferita agli ultimi tre anni, di punti percentuali _____;

4. (eventuale) di aver superato le seguenti prove selettive per posti analoghi:

5. Di aver preso visione e di accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni in esso previste.

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ss.mm.ii. e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR), autorizza il Comune di Avigliano al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento del procedimento in oggetto e di ogni altro atto conseguente.

Data _____

Firma _____

Allega alla presente copia della carta d'identità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del DPR 445/2000.