**ALLEGATO A: SCHEMA DOMANDA**

Al Comune di Scarnafigi

Ufficio Personale

 Via Carlo Alberto n. 1

 12030 SCARNAFIGI– CN

|  |  |
| --- | --- |
| **Oggetto:** | ***Domanda di assunzione tramite utilizzo di idonei di graduatorie di altri enti pubblici******per la copertura di un posto appartenente alla Categoria “C” - profilo******professionale “Istruttore Amministrativo” a tempo pieno e determinato da assegnare ai servizi demografici.*** |

Il/La sottoscritto/a .................................................................................................................................

con riferimento all’avviso pubblico di utilizzo di idonei di graduatorie di altri enti pubblici per la copertura a tempo determinato del posto in oggetto citato,

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla relativa procedura e a tal fine, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000,

n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, di falsità negli atti e di uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. che proprie generalità sono:

Cognome ................................................................................................................................................

Nome .....................................................................................................................................................

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………...

Luogo e data di nascita ..........................................................................................................................

Comune di residenza .............................................................................................................................

Indirizzo .................................................................................................................................................

Eventuale recapito cui inviare le comunicazioni relative alla procedura, se diverso dalla residenza,

................................................................................................................................................................

Numero telefonico .................................................................................................................................

Indirizzo di posta elettronica (*se posseduto*) ;

1. di impegnarsi a comunicare eventuali successive variazioni, riconoscendo che il Comune di Scarnafigi non si assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento di comunicazioni a causa di inesatta indicazione del recapito o di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, ovvero di disguidi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;
2. di essere utilmente collocato al posto della graduatoria a

 tempo determinato oppure a tempo indeterminato per ……………………………………………

……………………………………………………………………………………..;

4. che l’ente pubblico titolare della graduatoria è ...............................................................................

……………………. (*inserire denominazione completa, recapito, numero telefonico ed indirizzo posta elettronica*);

1. di essere in possesso dell’idoneità psico-fisica attitudinale alle mansioni proprie del profilo richiesto;
2. di essere in possesso della Patente cat. B;
3. di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
4. di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni dell’avviso di utilizzo di idonei di graduatorie di altri enti pubblici;
5. di acconsentire al trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione della procedura di cui trattasi.

ALLEGA:

alla presente domanda i seguenti documenti obbligatori:

* fotocopia in carta semplice del seguente documento di identità in corso di validità:

..........................................................................................................................................................

alla presente domanda i seguenti documenti facoltativi (*segnare le voci che interessano*):

* copia graduatoria in cui è inserito
* stato di utilizzo della graduatoria in cui è inserito
* .........................................................................................................................................................

 , (*luogo e data*)

IL/LA RICHIEDENTE

(*firma leggibile*)