

ALLA PRESENTE DOMANDA VA ALLEGATO IL CURRICULUM VITAE

Domanda da presentare entro e non oltre il

31.12.2024

Al Servizio Amministrativo
Ufficio Risorse Umane
del Comune di

MUGGIA (TS)

Domanda di partecipazione alla selezione per mobilità esterna compartimentale ed extra compartimentale per la copertura di n. 1 posto di assistente domiciliare – cat. B – a tempo indeterminato

Il/La sottoscritto/a _____

in riferimento alla selezione sopra citata,

c h i e d e

di essere ammesso/a alla suddetta selezione.

A tal fine

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e ss. della L. 445/00

di chiamarsi _____ sesso M F ;

di essere nato/a il _____ a _____ ;

di essere residente in _____ prov. _____

c.a.p. _____ via _____ n. _____

tel. _____ eventuale domicilio, se diverso da quello di residenza, al quale vanno inoltrate le comunicazioni concorsuali

_____ e-mail _____

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito presso _____

con voti _____ in data _____ ;

di aver prestato i seguenti altri servizi presso Pubbliche Amministrazioni: (indicare l'Amministrazione, periodo, qualifica e profilo rivestiti, area funzionale)

di essere attualmente in servizio a tempo indeterminato presso:

dal _____

con la qualifica di _____

di possedere l'idoneità psico-fisica al profilo da ricoprire senza alcuna limitazione

di aver subito i seguenti procedimenti disciplinari, superiori al rimprovero scritto, nel corso dei due anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso

di aver pendenti a proprio carico i seguenti procedimenti disciplinari _____

di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/03, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti, per le finalità e nei limiti di cui al bando concorsuale e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa, nella consapevolezza che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dalla mobilità.

_____ li _____

(firma autografa per esteso)