



Comune di
ROVELLASCA

Spett.
Comune di Rovellasca
Area AA. GG.
P.zza G. Vincenzi n. 1
22069 – ROVELLASCA (CO)

AVVIAMENTO A SELEZIONE, AI SENSI DELL'ART. 16 L. 56/1987, DI PERSONALE DA INQUADRARSI NEL PROFILO PROFESSIONALE DI ESECUTORE/OPERATORE TECNICO

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE

A – Presentazione diretta all'Ufficio Protocollo – Piazza G. Vincenzi n. 1 - 22069 Rovellasca (CO) – che effettua il seguente orario di apertura:

- da lunedì a venerdì dalle 10.00 alle 13.00
- martedì dalle 16.30 alle 18.00
- il primo sabato ed il terzo sabato del mese, dalle 10.00 alle 12.30

B – A mezzo Posta Elettronica Certificata proveniente da indirizzo di posta elettronica mittente anch'essa certificata (PEC), all'indirizzo: comune.rovellasca@pec.provincia.como.it trasmettendo la domanda firmata in formato .p7m o scansione della domanda firmata **in formato .pdf** e degli allegati.

Nel caso di presentazione mediante PEC farà fede la data di ricezione.

Non saranno prese in considerazione - e quindi escluse dalla procedura - le domande pervenute all'indirizzo PEC del Comune spedite da casella di posta elettronica non certificata;

C – Spedizione a mezzo raccomandata postale con avviso di ricevimento. In tal caso sul retro della busta indirizzata al Comune di Rovellasca, il concorrente deve apporre il proprio nome, cognome ed indirizzo con l'indicazione della procedura per la quale concorre.

Ai fini della ricezione della domanda fa fede il timbro e data apposto a cura dell'Ufficio Protocollo. Al fine del rispetto della scadenza sono considerate valide le domande che risultano pervenute tramite servizio postale **entro tre giorni di calendario dalla data di scadenza** (a cura e sotto la diretta responsabilità dei partecipanti).

Non saranno prese in considerazione (sarà quindi causa di esclusione della procedura di mobilità) le domande pervenute oltre tali termini.

Il/La sottoscritto/a _____

luogo di nascita _____ Prov./Stato estero _____

data di nascita _____ cod. fiscale _____

indirizzo di residenza _____ n. _____

località _____ Prov./Stato estero _____

telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazione mendace previste dall'art. 76 del citato T.U., dal codice penale e dalle vigenti normative in materia,

DICHIARA

- a) di confermare la data, il luogo di nascita e la residenza sopra indicati;
- b) stato civile _____ con n. _____ figli a carico;
- c) di essere cittadino/a italiano/a
ovvero
di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana:

se cittadino di Stato membro UE: di avere buona conoscenza della lingua italiana;
- d) di aver conseguito il seguente titolo di studio (specificare esattamente il titolo conseguito)

presso l'Istituto _____
sito a _____ in data _____
votazione _____ (durata in anni del corso di studi) _____;
- e) di avere idoneità fisica allo svolgimento delle funzioni a cui la procedura si riferisce (da intendersi per i soggetti con disabilità come idoneità allo svolgimento delle mansioni);
- f) di godere dei diritti civili e di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero di non essere iscritto/a nelle liste elettorali o di essere stato cancellato per i seguenti motivi: _____);

- g) di non aver riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso (ovvero di aver subito le seguenti condanne penali _____
ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____);
- h) di non avere procedimenti penali in corso, né aver riportato condanne penali e/o pene accessorie che siano preclusive dell'instaurazione o mantenimento di un rapporto di Pubblico Impiego;
- i) che i servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni non si sono risolti a causa di provvedimenti di destituzione o dispensa dall'impiego per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato/a dichiarato/a decaduto/a da un impiego statale, né di essere stato/a mai destinatario/a di provvedimenti di risoluzione dall'impiego presso PP.AA.;
- j) per i cittadini di sesso maschile, nati entro il 31 dicembre 1985, di avere posizione regolare nei riguardi degli obblighi di leva secondo la vigente normativa italiana;
- k) di accettare, avendone preso conoscenza, tutte le norme e condizioni contenute nel presente avviso di selezione e nei regolamenti dell'ente disciplinanti l'organizzazione degli uffici e dei servizi;
- l) di eleggere domicilio agli effetti della presente selezione in _____ Prov. _____ C.A.P. _____ Via _____ n. _____ Tel. _____ cell. _____ posta elettronica _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, sollevando da ogni responsabilità l'Amministrazione Comunale di Rovellasca in caso di irreperibilità del destinatario;

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole ed accettare la circostanza che l'Amministrazione Comunale potrà revocare la selezione anche dopo aver ultimato l'intera procedura, senza che gli interessati possano vantare alcun diritto o pretesa di sorta.

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la propria personale responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e di essere consapevole delle conseguenze e responsabilità penali cui va incontro chi rende dichiarazioni e/o certificazioni mendaci.

Luogo e data

FIRMA

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati con l'osservanza delle disposizioni di cui al D.Lgs. 196/03 e s.m.i., nonché ai sensi del Reg. n. 2016/679 (GDPR) per le finalità ivi previste in relazione alla procedura in oggetto. Il/La sottoscritto/a acconsente, in particolare, sempre per finalità connesse alla procedura, al trattamento dei propri dati personali rientranti nel novero dei cd. dati sensibili, avendo piena conoscenza che i suddetti dati sono quelli idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Luogo e data

FIRMA

N.B. Allega alla presente:

- *Curriculum Vitae sottoscritto;*
- Copia fotostatica non autenticata documento di identità;
- Altro _____