## Al Signor **SINDACO**del Comune di **PANTELLERIA**

Il/La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla selezione per il conferimento di un:

"INCARICO DI ASSISTENTE SOCIALE, CATEGORIA E POSIZIONE ECONOMICA "D1", EXTRA DOTAZIONE ORGANICA, MEDIANTE STIPULA DI UN CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO, AI SENSI DELL'ART. 110, COMMA 2 DEL D.LGS. 267/2000" PRESSO IL COMUNE DI PANTELLERIA

ed a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto,

## **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

COGNOME	NOME				
DATA DI NASCITA	SESSO: M F				
LUOGO DI NASCITA	PROV				
RESIDENTE A	PROV				
INDIRIZZO	CAP				
ELEFONO Codice Fiscale					
E-MAIL					
di residenza): LOCALITA'	PROVTELEFONO				
Iscrizione liste elettorali:					
NO perché Godimento dei diritti civili e politici:		_			
•					
Precedenti penali o procedimenti penali p	andanti:				
	chuchti.				
1					
1 osizione mintare. Assono Anno	)				
TITOLO DI STUDIO:					
	conseguito nell'anno				
presso	di				

Per i cittadini degli Stati	i membri dell'U	J <b>.E.:</b>					
Cittadinanza							
Ha adeguata conoscenza o	della lingua itali	ana SI	NO				
Gode dei diritti civili e po	olitici anche in _						
Lingue straniere parlate							
1)							
Livello di conoscenza:	sufficiente -				eccellente		
Livello di conoscenza: 3)	sufficiente -				eccellente		
Livello di conoscenza:	sufficiente -	discreto –	buono –	ottimo -	eccellente		
di essere in possesso dell	a patente di Ca	ıt. B;					
di aver maturato un'esperienza di almeno due anni nelle materie oggetto dell'incarico, rilevabile dal curriculum;							
di essere in possesso dell'	'abilitazione alla	a professione	e dell'iscri	zione all'al	lbo;		
di essere idoneo all'impiego oggetto della selezione;							
insufficiente rendimento l'impiego mediante la pro della destituzione, della d	e di non esser oduzione di docu lispensa o della d	e stato dich umenti falsi o decadenza];	iarato deca o viziati da i	iduto da a nvalidità in	Pubblica Amministrazione per persistente ltro impiego pubblico per aver conseguito insanabile [in caso contrario indicare le cause		
di non essere stato interdetto o sottoposto a misure che impediscono, secondo le leggi vigenti, la costituzione di rapporti di impiego con la Pubblica Amministrazione;							
di possedere la conoscen	za delle più diff	use applicaz	ioni inform	atiche.			
dispersione dipendente d	da inesatte indi iamento dell'in	cazioni del r dirizzo indica	ecapito da ato nella d	parte del omanda, n	azione non assume responsabilità per la concorrente oppure da mancata o tardiva né eventuali disguidi postali o telegrafici o		
	ei vincoli e delle	norme viger	nti in matei	ria di assun	a alcuna nei confronti dell'Amministrazione izioni e di spesa del personale e/o qualsiasi		
		-			raccomandata con avviso di ricevimento le successivamente alla data di presentazione		
Il sottoscritto autorizza a procedura selettiva.	i sensi del GDPR	R UE 679/201	.6, il trattan	nento dei p	ropri dati personali per le finalità legate alla		
(Luogo e data)	,						

Firma

## Allegati alla domanda:

- a) Curriculum di studio e professionale;
- b) Copia documento di identità/riconoscimento in corso di validità.