



CITTÀ DI CARLENTINI

Libero Consorzio Comunale di Siracusa

AREA I

(ALL. A) DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO DI INTERPELLO - SELEZIONE INTERNA RISERVATA AL PERSONALE AMMINISTRATIVO DELL'ENTE CON CONTRATTO A TEMPO PARZIALE E INDETERMINATO, ISTRUTTORI AMMINISTRATIVI -AREA DEGLI ISTRUTTORI- APPARTENENTE ALLE CATEGORIE PROTETTE (LEGGE 68/99).

Al Responsabile dell'Area I

S E D E

Il sottoscritto/a _____, nato a _____, provincia di _____, il _____, codice fiscale: _____, e residente a _____, via _____, recapito telefonico: _____, email: _____, con la presente domanda,

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione interna riservata al personale amministrativo dell'Ente, *Istruttori Amministrativi* dell'Area degli Istruttori, con contratto a tempo indeterminato e parziale, in possesso dei requisiti per la computabilità nella quota d'obbligo prevista dalla normativa in oggetto, cui trasformare il rapporto di lavoro da part-time a full-time.

* * *

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____, prov. _____;
- di non avere precedenti penali o procedimenti penali in corso che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione e di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- di essere dipendente a tempo indeterminato presso il Comune di Carlentini dal _____;
- di essere inquadrato nella Area _____ e di possedere il profilo professionale di " _____ ";
- di appartenere alle categorie protette di cui alla Legge n. 68/99;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____;
- di possedere i seguenti altri titoli : _____;
- di accettare esplicitamente ed incondizionatamente le clausole dell'avviso cui fa riferimento la presente

domanda;

- di autorizzare l'Amministrazione comunale di Carlentini al trattamento dei dati personali forniti con la presente richiesta, finalizzato agli adempimenti connessi alla procedura concorsuale di riferimento, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Reg. 679/2016.

CHIEDE inoltre che ogni comunicazione relativa alla selezione sia inviata al seguente indirizzo di posta elettronica: _____, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni.

ALLEGA:

- a) copia del verbale di invalidità civile, rilasciato dalle competenti commissioni ASL o INPS, da cui si evince una riduzione della capacità lavorativa pari o superiore al 60%;
- b) copia della diagnosi funzionale rilasciata dalla commissione medica per l'accertamento della capacità globale ai fini del collocamento mirato (Legge 12 marzo 1999 n. 68 - DPCM 13 gennaio 2000);
- c) Curriculum professionale nella forma di autocertificazione;
- d) Copia fotostatica non autenticata di un proprio documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data, _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 39 del d.p.r. n.445/2000 la sottoscrizione non è soggetta ad autenticazione.