

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'ASSUNZIONE DI
N. 1 ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO

ALL'AZIENDA SPECIALE PER I
SERVIZI SOCIALI "IDA ZUZZI"
VIA DELL'UNIONE, N. 10
30028 SAN MICHELE AL TAGLIAMENTO (VE)

Il / la sottoscritto/a

sig./a _____

nato/a a _____ Provincia _____, il _____

residente a _____ Provincia _____,

in Via/Piazza _____, n. _____

sotto la propria responsabilità, con la presente dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000)

formula istanza

di partecipazione alla **selezione pubblica per titoli ed esami per l'assunzione a tempo determinato e pieno di n. 1 Istruttore Direttivo Tecnico** (categoria D - posizione economica D1 CCNL Funzioni Locali), prevista dal bando di selezione approvato con determinazione n. 34 del 13.07.2020.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara quanto segue :

- di possedere il seguente titolo di studio ammesso dal bando di selezione :

_____ ;

- di essere iscritto/a all'Ordine degli Ingegneri o degli Architetti e di essere in regola con l'acquisizione dei crediti formativi legati alla formazione professionale continua ;
- di non essere stato licenziato/a per giusta causa da una azienda speciale, un ente o amministrazione pubblica, destituito/a o dispensato/a dall'impiego per persistente insufficiente rendimento, ovvero di non essere stato dichiarato decaduto ai sensi dell'art. 127, comma 1, lett. d), D.P.R. n. 3/57; di non aver riportato condanna penale per delitti che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con pubbliche amministrazioni;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi della normativa sulla privacy per le finalità inerenti le procedure di selezione ;
- di possedere l'idoneità fisica allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire ;

(barrare la voce solo se interessati) per gli appartenenti alle categorie protette di cui alla legge 68/1999 : di essere iscritto/a negli elenchi di cui all'art. 8 della legge stessa, di non aver perduto capacità lavorativa e che la natura e il grado di invalidità non è di pregiudizio all'espletamento delle mansioni da assumere e all'eventuale sicurezza degli impianti ;

- di comunicare i seguenti recapiti a cui inviare le comunicazioni relative alla presente selezione (in particolare : comunicazione data prova d'esame) :

Comune di _____ Provincia _____,

Via/Piazza _____, n. _____

Telefono fisso : _____ telefono cellulare _____

Indirizzo posta elettronica : _____

Indirizzo PEC : _____

(data)

(firma leggibile per esteso)

Allega la seguente documentazione (precisare la documentazione) :
