**Allegato B) - Schema domanda**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI A TEMPO PIENO DA ASSEGNARE AL SERVIZIO INFORMATICO ASSOCIATO DELL’UNIONE VAL D’ENZA**

Al Responsabile del

Servizio Gestione Risorse Umane

Via XXIV maggio, 47

42021 Barco di Bibbiano RE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di manifestazione di interesse di **n. 1 posto a tempo pieno da assegnare AL SERVIZIO INFORMATICO ASSOCIATO dell’Unione val d’Enza di “ISTRUTTORE INFORMATICO” Cat. C o “ISTRUTTORE DIRETTIVO INFORMATICO” cat. D.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

1. di essere nato/a a ( ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di essere residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(C.A.P.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_ , Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_; telefono \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Precisa anche l’esatto recapito, se diverso dalla residenza, al quale devono essere inviate le comunicazioni relative alla presente selezione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di impegnarsi a comunicare all'amministrazione le successive ed eventuali variazioni dei recapiti forniti al punto 2);
2. di essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefìci eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere
3. di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dal (data di assunzione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con il profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_\_, a tempo pieno/ parziale \_\_\_\_\_/36 ore settimanali e di aver svolto alle dipendenze della medesima gli ulteriori/eventuali periodi di lavoro di seguito indicati (specificando anche i passaggi di posizione economica all'interno della stessa categoria giuridica):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Profilo professionale* | *Cat.* | *Pos. Ec.* | ***Dal*** | ***al*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. di essere in possesso del seguente **titolo di studio**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. di non avere procedimenti disciplinari pendenti o conclusi con applicazione di sanzione disciplinare negli ultimi due anni precedenti la scadenza dell’avviso;
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario, specificarne la natura):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
4. di autorizzare fin d'ora l'Amministrazione procedente alla raccolta e utilizzo dei dati personali ai sensi del D.P.R. 196/03;
5. di avere preso visione di tutte le clausole di cui all'avviso di procedura selettiva in oggetto e di accettare incondizionatamente tutte le norme, le modalità di partecipazione e comunicazione contenute nello stesso;
6. di necessitare, in quanto portatore di handicap, dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e/o tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, necessari per sostenere le prove d’esame, ai sensi dell’art.20 della L. 104/1992, come risulta dalla certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria (**che si allega**).

Allega alla presente:

* **copia** fotostatica **documento di identità** in corso di validità (fronte/retro);
* **curriculum vitae** debitamente datato e sottoscritto dal candidato;
* altro (specificare) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_