



COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA – QUARTU SANT'ALENI

Provincia di Cagliari
Area Servizi ai Cittadini
Settore Servizi Socio Assistenziali

MODULO A

DOMANDA

Al Dirigente Settore Servizi Socio Assistenziali
Del Comune di Quartu S. Elena
Via Eligio Porcu, snc, CAP 09045 QUARTU SANT'ELENA (CA)

protocollo@pec.comune.quartusantelena.ca.

Il /La sottoscritt_ _____, nato/a a _____
(Prov. ___), il _____, codice fiscale _____,
partita IVA _____ residente in
_____ (CAP _____), via
_____ n _____, domiciliato/a per la presente procedura al
seguente indirizzo di posta elettronica certificata
_____/non
certificata _____, tel./cell.

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso pubblico per il conferimento dell'incarico professionale per
(barrare il profilo di interesse)

- N. 2 assistenti Sociali**
- N. 1 Infermiere di Comunità**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di
dichiarazioni mendaci ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/00

DICHIARA:

- di essere cittadino _____ (specificare lo stato);
- (solo per i cittadini non comunitari) di essere in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- (solo per i cittadini non italiani) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ o di non essere iscritto _____ per _____ il _____ seguente motivo _____;
- di godere dei diritti civili e politici nello stato di appartenenza;
- di non aver riportato condanne penali (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali) _____;
- di non essere cessato dall'impiego o incarico presso una pubblica amministrazione per aver conseguito lo stesso mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ in data _____;
- di essere iscritto all'albo _____, con il numero _____, ed all'elenco degli _____;
- di aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni (specificare quali ed indicare le eventuali cause _____ di risoluzione) _____
_____;
- ovvero di non aver prestato servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- che nei precedenti rapporti con PP.AA. non vi è stato recesso per giusta causa;
- che tutte le informazioni contenute nel curriculum vitae personale allegato alla presente domanda corrispondono al vero.

Ai sensi del D.lgs 196 del 30.06.2003 e ss.mm.ii., di accordare il consenso affinché i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Le comunicazioni relative alla selezione dovranno essere inviate al domicilio elettronico sopra indicato. Il sottoscritto si impegna a far conoscere le successive eventuali variazioni di recapito.

Si allegano:

1. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
2. curriculum formativo e professionale formato europeo, redatto su carta libera, datato e firmato.

In caso di attribuzione dell'incarico si impegna a non svolgere altre attività incompatibili o comunque in conflitto di interesse rispetto all'incarico attribuito.

Dichiara inoltre di accettare incondizionatamente tutte le clausole dell'avviso di selezione.

DATA

FIRMA (autografa o digitale)
