

Spett.le
CONSORZIO DELLA
BONIFICAZIONE UMBRA
Via Arco di Druso n. 37
06049 Spoleto (PG)

Oggetto: “AVVISO DI SELEZIONE PUBBLICA PER TITOLI ED ESAMI PER LA COPERTURA DI N. 1 COLLABORATORE AMMINISTRATIVO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - AREA A, PARAMETRO 135 - ALLE CONDIZIONI DI CUI AL VIGENTE CONTRATTO COLLETTIVO NAZIONALE DI LAVORO PER I DIPENDENTI DAI CONSORZI DI BONIFICA E DI MIGLIORAMENTO FONDIARIO”.

Il sottoscritto
nato il a
C.F.:
Cittadinanza
Residenza Comune Via
Indirizzo di posta elettronica
PEC
Recapito telefonico

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- 1 di aver il pieno godimento dei diritti civili e politici;
- 2 di essere residente nel Comune di
- 3 di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di/
in caso di non iscrizione indicare i motivi/
in caso di cancellazione indicare i motivi
- 4
 - di non aver riportato condanne penali
ovvero
 - di aver riportato condanne penali
 - di non essere stato condannato a pene detentive per delitto colposo e di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione
 - di non essere stato destituito e dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione;
 - di non essere stato dichiarato decaduto dall’impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- 5 di essere possesso della patente di guida di categoria B, n..... e data rilascio

6 di possedere il seguente titolo di studio
rilasciato dall'Istituto
in data

7 di aver prestato servizio presso i seguenti Consorzi e/o Amministrazioni Pubbliche

<i>ENTE</i>	<i>INQUADRAMENTO</i>	<i>MANSIONI SVOLTE</i>	<i>PERIODO</i>

8 di aver maturato esperienza nella posizione di che trattasi, in oggetto indicata
(ALLEGARE DOCUMENTAZIONE A COMPROVA)

9 di

non essere portatore di handicap

essere portatore di handicap - specificare, ai sensi dell'art. 20 della Legge 5 febbraio 1992, n.104, l'ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi;

10 acconsentire al trattamento dei dati personali ivi contenuti ai fini del presente bando

11 di conoscere ed accettare tutte le norme del presente bando.

Data

FIRMA

**N.B.: BARRARE LE CASELLE DELLE SITUAZIONI CHE INTERESSANO
ED ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA'**