

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL SELEZIONE PUBBLICA PER LA FORMAZIONE DI UN ELENCO DI CANDIDATI IDONEI AL CONFERIMENTO DI INCARICO DIRIGENZIALE A TEMPO DETERMINATO EX ART. 110, COMMA 1, DEL D.LGS. N. 267/2000, PER LA NOMINA DEL DIRETTORE GENERALE DEL CONSORZIO INTERCOMUNALE SERVIZI SOCIALI (C.I.S.S.)

Al Direttore Generale
Consorzio Intercomunale Servizi Sociali
Via Togliatti, 9
10034 Chivasso (TO)

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a alla partecipazione alla selezione pubblica, mediante comparazione dei curricula e colloquio, per la formazione di un elenco di candidati idonei al conferimento di un incarico dirigenziale a tempo determinato ex art. 110, comma 1, del D. Lgs. n. 267/2000, finalizzato alla nomina del Direttore Generale per il periodo dal 01/06/2022 al 31/05/2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 e delle conseguenze di cui all'art. 75 – comma 1 – del citato decreto, nel caso di dichiarazioni mendaci, **dichiara sotto la propria responsabilità:**

Cognome e nome

codice fiscale

nato/a a il

residente in

Via n. C.A.P.

Telefono Cellulare e-mail

1. Di essere cittadino/a italiano/a (**oppure** di appartenere al seguente Stato dell'Unione Europea _____ o paese terzo _____) e di godere nel predetto Stato dei diritti civili e politici;
2. Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
3. Di non aver riportato condanne penali e/o di non aver procedimenti penali in corso e di non essere sottoposto a misure che escludono l'accesso ai pubblici impieghi (oppure indicare le condanne penali o il processo penale in corso _____);
4. Di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
5. Di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
6. Per gli aspiranti di sesso maschile, nati entro il 31.12.1985, di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi di leva;
7. Di essere in possesso della patente di guida Categoria B o superiore;

8. Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- _____
conseguito presso _____ (Prov. ___) in
data _____ durata legale del corso di studi _____ votazione _____;
- _____
conseguito presso _____ (Prov. ___) in
data _____ durata legale del corso di studi _____ votazione _____;
- _____
conseguito presso _____ (Prov. ___) in
data _____ durata legale del corso di studi _____ votazione _____;

oppure

8. Di essere in possesso dell'iscrizione alla sezione A dell'Albo professionale dell'ordine degli Assistenti Sociali al n. ___ in data _____;

9. Di possedere esperienza almeno quinquennale di attività di direzione nei sottoindicati enti o strutture pubbliche ovvero nelle sotto indicate strutture private di medie o grandi dimensioni:

Ente o struttura: _____, con sede a _____
Via _____

Qualifica _____

Tipologia contrattuale _____

Attività prestata: _____

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

Ente o struttura: _____,

con sede a _____ Via _____

Qualifica _____

Tipologia contrattuale _____

Attività prestata: _____

Periodo di svolgimento: dal _____ al _____

10. Di conoscere le seguenti lingue straniere _____

Con il seguente grado di conoscenza _____

11. Di conoscere i seguenti programmi applicativi: _____

12. Di accettare incondizionatamente e senza riserva alcuna tutte le disposizioni contenute nell'avviso e negli atti in esso richiamati, nonché di tutta la normativa vigente in materia di pubblico impiego.

Il sottoscritto dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

Si allega alla domanda:

- copia fotostatica non autenticata in formato PDF di un documento di identità personale in corso di validità
- curriculum vitae datato e sottoscritto redatto secondo le indicazioni di cui al punto 4 dell'avviso.

DATA _____

FIRMA

Recapito al quale dovranno essere inviate eventuali comunicazioni:

Cognome e Nome

Vian.

C.A.P.Città (Prov.)

e-mail