

Spett.le Asp Mozzate – Via Carducci 4
Mozzate (Como)

Pec: aspmozzate@pec.it

**DOMANDA PER LA SELEZIONE AD EVIDENZA PUBBLICA PER LA NOMINA Del
DIRETTORE DELL'AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA G.L.PANZERI S.R.L**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

nazionalità _____

residente in _____ Via _____ n. _____

Telefono _____

Cell. _____

Casella Mail _____ @ _____

CHIEDE di poter partecipare alla selezione in oggetto;

A tal fine dichiara che:

a) di essere nato/a a _____ (____) il ____/____/____ ; stato
civile _____ ; codice fiscale _____

di essere residente nel Comune di _____ ; Provincia di
_____ ; CAP _____ in Via _____ n.

b) di essere cittadino : _____ ;

c) di avere il pieno godimento dei diritti civili e politici;

d) di non essere stato destituito o dispensato o licenziato da una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico a seguito dell'accertamento che l'impiego venne conseguito mediante la produzione di documenti falsi e comunque con mezzi fraudolenti.

e) Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatari di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione.

f) Di non avere procedimenti penali pendenti o carichi pendenti.

g) Di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'espletamento delle mansioni da svolgere

h) Ottima conoscenza della lingua italiana, parlata e scritta

i) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
Laurea in _____ ; conseguita
presso _____ ; il _____

_____ (per ulteriori dettagli utilizzare il curriculum vitae);

j) di richiedere che le eventuali comunicazioni inerenti la selezione vengano indirizzate:

_____ (indicare l'indirizzo
mail, oppure l'indirizzo di posta elettronica certificata se in possesso, oppure il fax, oppure
l'indirizzo postale); k) di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti per le
finalità strettamente necessarie all'espletamento della procedura selettiva, ai sensi della vigente
normativa privacy;

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevando
codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Allega alla presente:

FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (necessaria);

FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE (necessaria);

CURRICULUM VITAE datato e firmato (necessario);

ALTRI DOCUMENTI (eventuali) _____

Luogo e data, _____

Firma

Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679- (Regolamento Generale sulla Protezione
dei Dati) La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema
di protezione dei dati personali.