

UNIONE MONTANA DORA BALTEA

Sede legale: Via Val n. 5 – 10010 Quincinetto (TO) C.F. 93045860017 tel. 0125/757903

Sede operativa: Piazza del Municipio n. 1 – 10010 Quassolo (TO) tel. 0125 750 150

unionedorabaltea@pec.it unionedorabaltea@libero.it

All'Unione MontanA Dora Baltea
Piazza Municipio 1
CAP 10010 Quassolo

Il/La sottoscritto/a _____ (1)
nat_ a _____ (2) provincia di _____
il _____ residente in _____ (2) provincia di _____
Via _____ n. ____ rivolge domanda di partecipazione alla
seconda **selezione pubblica finalizzata al conferimento a tempo determinato di un incarico di “Alta Specializzazione” (cat. D1 C.C.N.L. 21/05/2018) con funzioni di “Specialista di Servizio Tecnico Urbanistica – Edilizia e lavori pubblici i”, ai sensi dell’art.110 comma 2 D.Lgs. 267/2000 extra dotazione organica, presso l’Unione Montana Dora Baltea.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o produzione di atti falsi, sotto la propria responsabilità dichiara (3):

A)	di avere cittadinanza _____;
B)	<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____; <i>oppure</i>
	<input type="checkbox"/> di non essere iscritto/a per i seguenti motivi: _____;
C)	<input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti; <i>oppure</i>
	<input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali _____; <i>oppure</i>
	<input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali in corso _____ (4);
D)	di trovarsi nella seguente posizione riguardo agli obblighi militari: _____ (5);
E)	di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza alla nomina, a parità di merito: _____ (6);
F)	di non essere stato licenziato, destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego presso una pubblica amministrazione (7);
G)	di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____ con la votazione di _____;
H)	di aver conseguito l’abilitazione all’esercizio della professione di dottore ingegnere o architetto in data _____
I)	di necessitare, in relazione alla propria disabilità ed ai sensi della Legge 104/92, dei seguenti ausilii _____, nonché di tempi aggiuntivi SI NO

UNIONE MONTANA DORA BALTEA

Sede legale: Via Val n. 5 – 10010 Quincinetto (TO) C.F. 93045860017 tel. 0125/757903

Sede operativa: Piazza del Municipio n. 1 – 10010 Quassolo (TO) tel. 0125 750 150

unionedorabaltea@pec.it unionedorabaltea@libero.it

A tal fine allega idonea certificazione rilasciata dalla commissione medica di cui all'art. 4 della legge 104/92 (8);

A

Allega:

- dettagliato curriculum professionale;
- eventuale certificazione rilasciata dalla commissione medica di cui all'art. 4 della Legge 104/1992.

Recapito a cui trasmettere le comunicazioni relative alla selezione:

tel: ____/____ - cell. ____/____

e.mail _____

PEC _____

Il richiedente

.....
(luogo e data)

.....
(firma leggibile)

NOTE

- (1) Indicare il proprio cognome e nome; per le donne indicare solo il cognome da nubile.
- (2) Indicare il Comune o lo Stato estero di nascita/residenza.
- (3) Crocettare e compilare le voci che interessano.
- (4) In caso di condanne riportate – anche se patteggiate - indicare la data della sentenza e l'autorità giudiziaria che l'ha emessa, precisando eventuali provvedimenti di amnistia, di condono, di indulto o perdono giudiziario; in caso di procedimenti penali pendenti indicare quali e l'autorità giudiziaria competente.
- (5) Dichiarazione richiesta per i soli candidati di sesso maschile. Indicare una delle seguenti posizioni:
"obbligo assolto"
"obbligo non assolto in quanto _____"
"non più soggetto all'obbligo".
- (6) Se in possesso indicare quali, tra quelli previsti dall'art. 5 del D.P.R. 487/94.
- (7) In caso contrario, indicare la motivazione del licenziamento, della destituzione, della dispensa o della decadenza.
- (8) Da compilare esclusivamente da parte dei soggetti disabili (art. 20 della Legge 5.2.1992 n.104).