

**Al Comune di Bernalda**  
**Ufficio Segretario Generale**  
**P.zza Plebiscito, 1**  
**75012 Bernalda (MT)**

**Oggetto:** AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO A TEMPO PIENO E DETERMINATO EX ART. 110, COMMA 1 DEL D. LGS. 267/2000, ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE – RESPONSABILE SETTORE DEI SERVIZI FINANZIARI - CATEGORIA GIURIDICA D1 – POSIZIONE ECONOMICA D1.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_  
alla via \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_ (ovvero indicare i  
motivi della mancata iscrizione o della avvenuta cancellazione) \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica di cui all'oggetto e dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445 quanto segue:

- Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_;
- Di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione europea;
- Di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica all'impiego;
- Di godere dei diritti civili e politici ovvero che non sono in corso alcune delle cause che, a norma delle vigenti disposizioni di legge, ne impediscono il possesso;
- Che non sono presenti condizioni definite dalle leggi vigenti come cause ostative per la costituzione del rapporto di lavoro;
- Di non essere stato licenziato, destituito, dispensato o dichiarato decaduto da precedenti rapporti di lavoro presso pubbliche amministrazioni per giusta causa ovvero per altre cause previste da norme di legge o di Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro;
- Di non aver riportato condanne penali – anche non definitive – per reati dolosi;
- Che non sussistono cause di incompatibilità e/o inconfiribilità previste dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, al momento dell'assunzione in servizio;
- Di essere in possesso alternativamente di uno o più requisiti specifici professionali di cui all'art. 1, dalla lettera "i" alla lettera "k", dell'Avviso Pubblico per la copertura a tempo pieno e determinato di n. 1 posto da – Istruttore Direttivo Contabile – Responsabile del Settore dei Servizi Finanziari - Categoria D1, ex art. 110, comma 1 del D. Lgs. 267/2000 e ss.mm. come di seguito specificato:
  - Aver svolto attività in organismi ed enti pubblici o privati o aziende pubbliche e private con esperienza acquisita per almeno un quinquennio in funzioni corrispondenti per contenuto alla categoria apicale di questo Ente. In dettaglio:

*oppure*

- Aver maturato esperienza professionale, in quanto dirigente di ente pubblico o azienda privata da almeno tre anni. In dettaglio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*oppure*

- Aver conseguito una particolare specializzazione professionale, culturale e scientifica desumibile dalla formazione universitaria e post-universitaria o da pubblicazioni scientifiche. In dettaglio:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Di essere in possesso del seguente Titolo di studio:

\_\_\_\_\_

Conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

In data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

- Di essere nella seguente posizione nei confronti dell'obbligo di leva \_\_\_\_\_ (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985 ai sensi dell'art. 1 della L. 23/08/2004 n. 226);
- Di voler ricevere eventuali comunicazioni inerenti alla presente procedura ai seguenti recapiti:
  - Indirizzo mail \_\_\_\_\_;
  - Posta Elettronica Certificata \_\_\_\_\_;
  - Telefono \_\_\_\_\_;
- Di accettare incondizionatamente tutte le norme di cui all'avviso pubblico inerenti la presente procedura, ivi comprese le modalità di comunicazione dallo stesso previste;

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

Il/la sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016.

Allega alla presente, a pena di esclusione:

- 1) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Curriculum debitamente datato e sottoscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Da apporsi a pena di esclusione)

(non soggetta ad autenticazione)