

Al Responsabile del Settore Personale del Comune di Trepuzzi
Dott. Benvenuto Bisconti
C.so Garibaldi, 10
73019, Trepuzzi (Le)

Il/La sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____
nato/a a _____ (____) il _____
e residente in _____ (____)
alla via _____ Tel. _____
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione tra il personale dipendente per la copertura mediante mobilità interna di **n. 2 unità, nell'ambito del servizio di trasporto scolastico, addette alla sorveglianza e assistenza degli alunni/alunne frequentanti le Scuole dell'Infanzia e Primaria dei due Istituti Comprensivi Statali di Trepuzzi, in salita/discesa dagli scuolabus comunali, le cui mansioni risultano ascrivibili alla declaratoria della Categoria "B" del CCNL Comparto "Regioni- Autonomie Locali".**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- 1) di confermare le generalità sopra indicate;
 - 2) di essere cittadino/a _____;
 - 3) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (*in caso contrario indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso*);
-
- 4) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
Diploma/Laurea conseguito/a presso l'Istituto/Università di _____ il
_____ con voto _____;
 - 5) di prestare servizio, con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, presso il Comune di Trepuzzi dal _____ con il profilo professionale di _____ presso l'Ufficio _____;

6) di aver prestato servizio presso altre pubbliche amministrazioni _____
dal _____ al _____ con il profilo professionale di _____ presso l'Ufficio
_____;

7) di possedere tutti i titoli specificati nell'allegata scheda di valutazione;

8) di autorizzare espressamente la rilevazione, la raccolta, la registrazione ed il trattamento dei propri dati personali per le finalità di gestione della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003;

9) di aver preso visione dell'avviso di selezione e di accettarne interamente tutte le condizioni.

Data _____

Firma (per esteso) _____

Allegati:

- a) scheda di valutazione debitamente sottoscritta;
 - b) fotocopia del documento di identità in corso di validità.
-

SCHEMA DI VALUTAZIONE

Candidato/a (cognome e nome) _____

Titoli e professionalità acquisita certificata

(descrizione titoli di studio e voto ottenuto, corsi di perfezionamento ed aggiornamento, attività formative e professionali che evidenziano una specializzazione professionale rispetto al profilo da ricoprire)

1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
Punteggio attribuito (riservato al Responsabile)		

Il sottoscritto/ la sottoscritta a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, dichiara di essere in possesso dei titoli di cui alla presente scheda di valutazione e di poter esibire i documenti comprovanti il possesso dei requisiti ivi dichiarati.

Data _____

Firma (per esteso) del/della candidato/a _____