

Spett.le Comune di Nettuno
Via G. Matteotti, 37
00048 (RM)

al Dirigente Area IV
Ambiente e Sanità

__ sottoscritt__

COGNOME NOME

CODICE FISCALE NATO A PROV..... IL

RESIDENTE IN VIA N°..... CAP.....

CELL. TEL.

EMAIL PEC

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla selezione per la formazione di una graduatoria da utilizzare per l'affidamento di incarico professionale di della Città di Nettuno;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

di essere in possesso dei requisiti seguenti:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana (oppure cittadinanza europea con possesso dei requisiti di cui al D.P.C.M. 7 febbraio 1994);
- di essere in possesso dell'idoneità fisica alle mansioni da svolgere;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
- di non aver subito condanne penali definitive o provvedimenti definitivi del tribunale;
- di aver preso piena ed integrale conoscenza dell'Avviso pubblico e del disciplinare di incarico e di accettare quanto in essi contenuto;
- di possedere una conoscenza base del pacchetto office, word, excel;
- di essere in possesso del diploma di scuola media superiore, conseguito presso..... nell'anno con votazione

- di essere in possesso del diploma di laurea in.....
(indicare se triennale, specialistica o magistrale) conseguito presso (indicare l'università) nell'anno (indicare la data) a (indicare la Città) con votazione
- di essere disponibile a svolgere l'incarico professionale presso tutto il territorio della Città di Nettuno eventuale attività esterna anche presso Roma e/o altre città limitrofe , accettando la condizione che tutte le spese connesse allo svolgimento dell'incarico e tutti gli altri oneri sono a carico del direttore, incluso la disponibilità di:
 - macchina fotografica digitale;
 - personal computer con installato un software compatibile con Microsoft Office Excel;
 - collegamento internet e casella di posta elettronica;

(compilare solo se in possesso dei requisiti)

- di aver svolto nel campo (con particolare riferimento all'ambito di)
le seguenti attività lavorative

(indicare le esperienze lavorative e/o ulteriori titoli di studio)

Allego copia di idoneo documento di identità.

Autorizzo il Comune di Nettuno al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti ai sensi GDPR 2016/679

Luogo e data _____ / ____ / _____

In Fede