COMUNE DI BEDERO VALCUVIA
Provincia di Varese

Settore Amministrativo-Finanziario
Responsabile del Servizio
Dott. GALLI Carlo Paolo

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AVVISO PUBBLICO PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO DEL COMUNE DI BEDERO VALCUVIA FINALIZZATO ALLA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO - RISERVATO AL PERSONALE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 3 COMMA 5, DEL DECRETO LEGGE N. 44 DEL 22 APRILE 2023 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N. 74 DEL 21 GIUGNO 2023

Il/La sottoscritto/a
_____
nato/a a _____
il _____
residente a _____
in via _____ n. _____
codice fiscale
_____

di essere ammesso/a alla PROCEDURA DI STABILIZZAZIONE DEL PERSONALE A TEMPO DETERMINATO DEL COMUNE DI BEDERO VALCUVIA FINALIZZATA ALLA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO NEL PROFILO PROFESSIONALE ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO – RISERVATA AL PERSONALE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'ART. 3 COMMA 5, DEL D.L. N.44 DEL 22/04/2023 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI DALLA LEGGE N.74 DEL 21/06/2023.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi, ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, DICHIARA sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole del contenuto delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. e per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci quanto segue:
(barrare le voci che interessano e compilare ove richiesto)
Di essere dipendente del COMUNE DI BEDERO VALCUVIA, con contratto a tempo determinato presso l'Area _____ - categoria professionale _____ - profilo professionale _____

Di essere stato reclutato attingendo a graduatorie approvate a seguito di procedure concorsuali conformi ai principi di cui all'articolo 35 del D. Lgs. 30 maggio 2001 n. 165, anche da amministrazioni pubbliche diverse dal Comune di Bedero Valcuvia;

Di aver prestato servizio presso il Comune _____ per il seguente periodo: ….

Di aver prestato servizio (anche un solo giorno) successivamente alla data di entrata in vigore della L. 124/2015 (28 agosto 2015) con contratto a tempo determinato presso il Comune di Bedero Valcuvia, ai sensi dell'art. 20 comma 1 lettera a, del D. Lgs. n.75/2017;

Di avere una valutazione positiva dell'attività lavorativa svolta presso il Comune di Bedero Valcuvia, data da un punteggio pari o superiore a 50/100, risultante dalla media aritmetica dei punteggi ottenuti in tutte le valutazioni ricevute negli ultimi 36 mesi di servizio svolto, nel profilo oggetto della procedura di stabilizzazione, in applicazione dell'attuale sistema di misurazione della performance individuale adottato da questa Amministrazione.

Di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personale ai sensi dell'articolo 13 ss del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Regolamento UE 2016/679) e del D. Lgs. 196/2003 in quanto acclusa allo schema di domanda ed acconsento al trattamento dei dati personali per l'espletamento della procedura di selezione e per l'eventuale assunzione

Di autorizzare il trattamento dei dati ai fini della presente procedura ai sensi del DLGS 196/2003 e Regolamento 2016/679/UE;

Dichiaro sin da ora di essere disposto in caso di nomina di accettare senza riserva alcuna le condizioni previste dal regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi, in vigore al momento della nomina e di quelli futuri, nonché eventuali divieti o limitazioni al libero esercizio di altra attività.

Si allega alla presente:
- Copia documento di identità in corso di validità

Data _____

(firma del candidato - non autenticata)

LA MANCATA APPOSIZIONE DELLA FIRMA COMPORTA AUTOMATICAMENTE L'ESCLUSIONE DALLA SELEZIONE IN CASO DI PRESENTAZIONE DIRETTA:
ai sensi dell'art. 38, comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:

_____
rilasciato/a da _____il _____/_____/_____
data _____

Firma e timbro del dipendente addetto: _____