

Schema di domanda

Alla Comunità Montana Ufita
Area Amministrativa
Via Cardito 202
83031 Ariano Irpino (Av)

Oggetto: Domanda di partecipazione per il conferimento di incarico di Responsabile dei Servizi Finanziari – Capo Area Economico Finanziaria, Categoria D3, art 110 Decreto Legislativo n.267/2000.

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (provincia di _____) il _____, codice fiscale _____, residente a _____, provincia di _____ c.a.p. _____, alla _____ Via, _____ Piazza, Loc. _____ n° _____, telefono _____ / _____, e.mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare all'avviso per il conferimento di n. 1(uno) incarico professionale di Responsabile dei Servizi Finanziari – Capo Area Economico Finanziaria, categoria D3, art. 110 D. Lgs 267/2000.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) di essere cittadino italiano ovvero di essere cittadino _____ (indicare uno degli Stati membri dell'Unione Europea)
- 2) di aver compiuto anni 18 e di non aver superato l'età massima prevista alle norme vigenti come limite per il collocamento a riposo;
- 3) di essere fisicamente idoneo all'impiego e alle mansioni proprie del profilo professionale nel posto a concorso;
- 4) di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali per reati che precludano l'assunzione in seno alla P.A.;
- 5) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero di non essere stato licenziato da una p.a.;
- 6) di non trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità o di inconferibilità previste dal d.lsg. 39/13 al momento dell'assunzione in servizio;

7) di essere in posizione regolare nei confronti degli obblighi, per gli aspiranti di sesso maschile nati entro il 31/12/1985 ai sensi dell'articolo 1 legge 226/84

8) di essere in possesso del titolo di studio Laurea in Economia conseguita presso l'Università degli Studi di _____, nell'anno accademico _____

9) di essere iscritto all'Ordine Professionale dei Commercialisti della Provincia di _____

10) di aver prestato servizio presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni: _____

11) di volere ricevere tutte le comunicazioni relative al concorso presso il seguente indirizzo:

Allega: (segnare con una crocetta):

1. documentazione dettagliata delle esperienze professionali
2. curriculum personale contenente le indicazioni utili a valutare l'attività professionale, di studio, di lavoro e ogni altro elemento utile a rappresentare la valutazione della sua attività
3. altri titoli (*se in possesso*)
4. certificazione comprovante l'iscrizione all'Ordine Professionale dei Commercialisti
5. fotocopia di un documento di riconoscimento.

(luogo e data)

(firma)