

Fac-simile di domanda

COMUNE DI BAGNO A RIPOLI
Settore Risorse Umane
Piazza della Vittoria, 1
50012 Bagno a Ripoli (Firenze)

Il/La sottoscritto/a

visto

_____ /
l'avviso per la selezione dei 2 componenti esterni dell'Organismo comunale di valutazione della performance dei Comuni di Bagno a Ripoli e di Impruneta

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione.

A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze disposte dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

NOME

COGNOME

_____ (le donne coniugate dovranno indicare soltanto il proprio cognome da nubile)

LUOGO DI NASCITA

_____ (città/Provincia/Stato per i candidati nati all'estero)

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

COMUNE DI RESIDENZA / ALTRO STATO MEMBRO U.E. DI RESIDENZA

_____ (Prov) _____

C.A.P.

Indirizzo

(N°)

Telefono

Cellulare (facoltativo)

RECAPITO CUI IL SOTTOSCRITTO CHIEDE DI INVIARE OGNI COMUNICAZIONE RIFERITA AL PRESENTE AVVISO (da compilare solo se diverso dall'indirizzo di residenza):

Cognome/Nome _____
Indirizzo _____ N° _____
C.a.p. _____ Città _____ Prov. _____
Telefono _____
Cellulare (facoltativo) _____

- di essere cittadino italiano (*per gli appartenenti agli altri Stati membri dell'Unione Europea indicare la propria cittadinanza:* _____);
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di: _____(____)¹;
- di godere dei diritti civili;
- di non aver riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso che pregiudicano l'accesso al pubblico impiego o altre misure che escludano dalla nomina o siano causa di destituzione da impieghi presso la pubblica amministrazione;
- di non essere incorso/a in provvedimenti di destituzione di dispensa o di decadenza da impieghi presso Amministrazioni pubbliche;
- di non essere stato/a oggetto di provvedimenti disciplinari irrogati od in corso di irrogazione da parte di Ordini professionali nel caso di iscrizione presso i medesimi;
- di non rivestire, ovvero di non avere rivestito nei tre anni precedenti, incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o incarichi in organizzazioni sindacali, ovvero di non avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza con le predette organizzazioni ;
- di non avere cause di incompatibilità per lo svolgimento dell'incarico, rapporti di parentela con i componenti degli Organi del Comune ed il personale dipendente;
- di essere in possesso del seguente Diploma di laurea magistrale, laurea specialistica o di laurea conseguita nel previgente ordinamento degli studi:

conseguita presso _____

con sede in: _____(____)

anno di conseguimento: _____votazione riportata: _____

eventuale equipollenza / richiesta di equiparazione (*specificarne gli estremi*):

- di essere in possesso del seguente titolo di studio post- universitario

 (*specificare dettagliatamente secondo quanto disposto al punto B dell'avviso pubblico*)

¹ In caso di mancata iscrizione, indicarne i motivi.

- di essere in possesso di una esperienza, almeno triennale, ovvero quinquennale nei casi previsti dall'Avviso di selezione "Requisiti dei componenti dell'Organismo di Valutazione alla lettera b), acquisita presso amministrazioni pubbliche o aziende private, nel campo del management, della pianificazione e controllo di gestione, dell'organizzazione e gestione del personale, della misurazione e valutazione della performance e dei risultati, della comunicazione e dei processi di innovazione. specificare:

- di godere dei diritti civili e politici nello Stati di appartenenza o di provenienza (*Solo per i candidati non italiani e appartenenti alla Unione Europea*)
- di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (*Solo per i candidati non italiani e appartenenti alla Unione Europea*)
- di avere una buona e comprovata conoscenza della seguente lingua straniera _____
- di avere una buona e comprovata conoscenza dei principali strumenti di office automation;
- di aver preso visione di quanto contenuto nell'art. 14 del D. Lgs. n°150/2009 e nei Regolamenti per la nomina ed il funzionamento dell'Organismo comunale di valutazione del Comune di Bagno a Ripoli e Impruneta.

AUTORIZZA

il Comune di Bagno a Ripoli al trattamento, nelle forme e secondo le modalità previste dalla Legge, dei propri dati personali contenuti nella presente domanda.

Data _____

FIRMA LEGGIBILE

Si allega:

- 1) Fotocopia di un documento di identità in corso di validità;**
- 2) CURRICULUM VITAE debitamente datato e sottoscritto;**