**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER LA PROGRESSIONE VERTICALE DEL PERSONALE DIPENDENTE PER N. 1 POSTO DI OPERAIO SPECIALIZZATO, CATEGORIA GIURIDICA B3 PRESSO L’AREA III-LAVORI PUBBLICI E PAESAGGIO**

Al Comune di Fosdinovo

Via Roma, 4 54035 Fosdinovo (MS)

Il/La sottoscritto/a nato/a a il

residente in Via

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione interna, per esami, finalizzata alla progressione verticale del personale dipendente, per la copertura di n. 1 posto nel profilo professionale di **“Operaio Specializzato, categoria giuridica B3”, presso l’Area III “LAVORI PUBBLICI E PAESAGGIO”.**

A tal fine dichiara, sotto la propria personale responsabilità:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito in data presso ;
2. di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Fosdinovo a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_e di prestare attualmente servizio con profilo di “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. di allegare, ai fini del computo dei titoli e del periodo di servizio (sbarrare la voce che interessa):

* n. titoli di studio
* n. titoli di servizio
* n. titoli vari
* essere in possesso della **patente di guida di categoria B** e altresì dell’**attestato di abilitazione per la conduzione di macchine movimento terra e trattore agricolo**  in corso di validità (Acc. 22-2-2012 n. 53/CSR)
* dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà con allegata fotocopia del documento d’identità

Ai fini della valutazione del periodo di servizio quale requisito necessario per la partecipazione alla presente selezione, chiedo che i periodi di servizio presso l’Amministrazione comunale di Fosdinovo vengano certificati d’ufficio.

Le eventuali comunicazioni relative alla selezione interna dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

tel.

Data (firma)

\* \* \*

# Tale domanda deve essere recapitata a mani al Protocollo del Comune, o inoltrata tramite il servizio postale, a mezzo di lettera raccomandata A.R., presso la sede dell’Amministrazione Comunale, o inoltrata via PEC, entro le ore 12 del 30 Settembre 2022

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA’**

(D.P.R. n.445/2000)

Il/la sottoscritto nato/a a il

residente in via n.

consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni:

**dichiara**

-di aver prestato servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione con profilo professionale di “ ” qualifica/livello/categoria dal al

a tempo:  indeterminato  determinato  altro tipo di collaborazione

con rapporto di lavoro: a tempo pieno  a tempo parziale con percentuale oraria lavorativa del %;

-di aver prestato servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione con profilo professionale di “ ” qualifica/livello/categoria dal al

a tempo:  indeterminato  determinato  altro tipo di collaborazione

con rapporto di lavoro: a tempo pieno  a tempo parziale con percentuale oraria lavorativa del %;

-di aver prestato servizio presso la seguente Pubblica Amministrazione con profilo professionale di “ ” qualifica/livello/categoria dal al

a tempo:  indeterminato  determinato  altro tipo di collaborazione

con rapporto di lavoro: a tempo pieno  a tempo parziale con percentuale oraria lavorativa del %;

ecc.

**dichiara**

-di essere a conoscenza che la/le copie allegate alla presente dichiarazione sono conformi all’originale.

Data Il Dichiarante

(allegare fotocopia documento d’identità)