

Domanda di partecipazione all'Atto d'Interpello per l'assegnazione di personale dipendente negli Infopoint provinciali del Comune di Avola.

Al Capo del VI settore
Dott.ssa Caterina Sarcia
ufficio.protocollo@pec.provincia.siracusa.it

OGGETTO: Atto d'Interpello per l'individuazione di n. 1 unità di personale da assegnare agli Infopoint provinciali del Comune di Avola.

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare all'Atto d'Interpello riservato al personale di ruolo appartenente all' Area degli Operatori Esperti (ex Cat. B) in servizio presso il Libero Consorzio Comunale di Siracusa, dando la propria disponibilità a prestare attività lavorativa presso gli Infopoint turistici provinciali del Comune di Avola. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____
- essere residente a _____ in via _____
tel. _____ E-mail: _____;
- di appartenere ai ruoli del personale del Libero Consorzio Comunale di Siracusa part-time/full-time;
- di essere inquadrato con profilo professionale di _____ categoria _____;
- di prestare attualmente servizio presso il _____ Settore;
- essere in possesso del seguente titolo di studio _____;
- di essere, inoltre, in possesso dei seguenti titoli:
 - a.
 - b.
- lingua straniera conosciuta _____;
- di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- di non avere provvedimenti disciplinari in corso;
- di accettare tutte le indicazioni contenute nell'atto d'interpello e di dare espresso assenso al trattamento dei dati personali finalizzato alla gestione della superiore procedura e degli adempimenti conseguenti;
- di essere in possesso del N.O. preventivo richiesto per l'atto di interpello.

Chiede, infine, che ogni comunicazione relativa al presente atto d'interpello venga inviata al seguente indirizzo, il cui eventuale cambiamento verrà tempestivamente segnalato:

Sig. _____ Via _____

_____ C.A.P. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____

e-mail _____

- SI ALLEGA ALLA PRESENTE CARTA D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ.
- SI ALLEGA CURRICULUM VITAE

DATA _____

FIRMA _____