

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER IL
CONFERIMENTO DELL'INCARICO DI RESPONSABILE
DELLA SEGRETERIA TECNICO OPERATIVA DELL'ATO 2 LAZIO -CENTRALE
ROMA**

Il/La sottoscritto/a _____, Sesso: _____,
Codice Fiscale: _____, nato/a il _____;
a _____ prov. _____;
residente a _____ Prov. _____;
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____;
domiciliato in _____ prov. _____ C.A.P. _____;
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____;
tel. _____ Cell. _____
e-mail _____
PEC _____

CHIEDE

con riferimento all'Avviso pubblico indicato in oggetto, di essere ammesso a partecipare alla relativa selezione.

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana (o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ (Prov. _____)
OPPURE di non essere iscritto per i seguenti motivi: _____
_____;
- che la propria posizione nei riguardi degli obblighi militari è la seguente: _____
_____;
- di non aver riportato condanne penali OPPURE di aver riportato le seguenti condanne penali (indicare gli estremi del provvedimento di condanna ed il titolo del reato)

_____;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare i procedimenti penali pendenti) _____
_____;

(per i candidati di cittadinanza diversa da quella italiana) di avere adeguata conoscenza della lingua italiana come richiesto dall'art. 2 dell'avviso di selezione;

Il/La sottoscritto/a chiede che le comunicazioni relative alla presente selezione gli/le siano inviate al seguente indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____
COMUNE _____ C.A.P. _____

PEC: _____
e si impegna a fornire ogni documento eventualmente richiesto dall'Ente ed a comunicare per iscritto le eventuali successive variazioni di indirizzo e/o di recapito telefonico, riconoscendo che la Direzione del Dipartimento IV della Città metropolitana di Roma Capitale sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la destinatario/a.

Il sottoscritto/a dichiara di aver preso conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali e dei diritti previsti dalla normativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 e del D. L.gs. 30/06/2003 n. 196 come modificato con D. Lgs. 10/08/2018 n. 101.

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- curriculum vitae et studiorum in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto;
- Copia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- i seguenti altri documenti o titoli ritenuti utili ai fini della propria valutazione:

Luogo e data: _____

Firma leggibile: _____

(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata)