

Manifestazione di interesse per ricoprire la funzione di Disability manager presso la Città metropolitana di Genova

Il/La sottoscritto/a

| | |
|----------|--|
| Cognome: | |
| Nome: | |

CHIEDE

di partecipare alla Manifestazione di interesse per ricoprire la funzione di Disability manager presso la Città metropolitana di Genova

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R.28 dicembre 2000, n.445, consapevole della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti e delle sanzioni penali rispettivamente previste dagli artt. 75 e 76 del citato decreto, per le ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi quanto si seguito riportato:

| Cittadinanza | |
|---|--|
| Nel caso di cittadini extra europei spuntare la situazione in cui si trova il candidato | <input type="checkbox"/> titolare di permesso di soggiorno di lungo periodo <input type="checkbox"/> titolare dello status di rifugiato <input type="checkbox"/> titolare dello status di protezione sussidiaria <input type="checkbox"/> famigliare di cittadino UE titolare di diritto di soggiorno o diritto di soggiorno permanente Dati del permesso di soggiorno Rilasciato da _____ il _____ Scadenza _____ |
| Nazione di nascita: | |
| Provincia di nascita: | |
| Comune di nascita: | |
| Data di nascita: | |
| Codice fiscale: | |
| Residenza Indirizzo | |
| Residenza Cap e Città | |

| | |
|---------------------|--|
| Residenza Provincia | |
| PEC | |
| MAIL non PEC | |
| n. cellulare | |
| Altro recapito | |
| | |

Dichiara, inoltre, ai sensi della normativa sopra riportata:

- di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici
 - di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (Prov _____)
- oppure
- di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per il seguente motivo: _____
 - di non essere in godimento del trattamento di quiescenza;
 - non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, in forza di norme di settore, o licenziati per le medesime ragioni ovvero per motivi disciplinari ai sensi della vigente normativa di legge o contrattuale,
 - non essere stati dichiarati decaduti per aver conseguito la nomina o l'assunzione mediante la produzione di documenti falsi o viziati da nullità insanabile;
 - non avere riportato condanne con sentenza passata in giudicato per reati che costituiscono un impedimento all'assunzione presso una pubblica amministrazione ovvero avere riportato le seguenti condanne
-
- non avere riportato condanne per reati che ai sensi della legislazione vigente comportino l'interdizione perpetua o temporanea dai pubblici uffici e che impediscono la costituzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione ovvero avere riportato le seguenti condanne
-
-
- _____ ,
- di non trovarsi in situazioni di divieto a contrarre con la pubblica amministrazione, anche derivanti dall'applicazione di misure di prevenzione;
 - (per gli aspiranti di sesso maschile, nati fino all'anno 1985), essere in posizione regolare nei riguardi degli obblighi imposti dalla legge sul reclutamento militare;

- di essere fisicamente idoneo/a alle specifiche mansioni tipiche del profilo professionale da ricoprire che l'Amministrazione si riserva di accettare preventivamente ai sensi dell'art. 41 del Decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 84
- di avere preso visione dell'informativa sulla privacy e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali;
- di accettare senza riserve tutte le condizioni previste dall'avviso pubblico;
- essere in possesso del seguente titolo di studio di diploma di scuola secondaria:

_____ conseguito presso _____

nell'anno _____. Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero indicare:

| | |
|--|--|
| Stato domanda riconoscimento equivalenza del titolo di studio: | |
| Richiesto il: | |
| Ente a cui è stata inoltrata la richiesta o che ha rilasciato il documento: | |
| Data documento di riconoscimento equivalenza titolo di studio: | |

- essere in possesso del seguente titolo di studio di diploma di scuola terziaria (ITS, Università):

_____ conseguito presso _____

nell'anno _____. Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero indicare:

| | |
|--|--|
| Stato domanda riconoscimento equivalenza del titolo di studio: | |
| Richiesto il: | |
| Ente a cui è stata inoltrata la richiesta o che ha rilasciato il documento: | |
| Data documento di riconoscimento equivalenza titolo di studio: | |

Allegati:

1. Curriculum vitae)
 2. Fotocopia documento di identità (formato pdf per domande presentate per via telematica).
 3. Eventuali altri documenti da elencare
-

Data _____

Firma _____