

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"/> familiare 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 impediscano 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 accertare preventivamente ai sensi dell'art. 41 del Decreto legislativo 9 aprile 2008, n. 81~~
- 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 _____