

**Al Comune di Castronovo di Sicilia
Piazza Municipio, 1
90030 Castronovo di Sicilia (PA)**

OGGETTO: domanda di partecipazione alla procedura comparativa per l'affidamento dell'incarico di responsabile figura C presso il settore tecnico LL.PP. del Comune di Castronovo di Sicilia

Io sottoscritto/a

Codice Fiscale nato/a a

il residente in Cap

Via/Piazza n. telefono

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Decreto, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di essere in possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione al colloquio:

SINGOLI ELEMENTI DI VALUTAZIONE

1) TITOLO DI STUDIO E ABILITAZIONE PROFESSIONALE MAX 10 PUNTI		
Diploma di geometra	Punti 2	
Laurea breve indirizzo tecnico	Punti 3	
laurea magistrale indirizzo tecnico	Punti 5	
ulteriore laurea	Punti 2	
abilitazione all'esercizio della professione	Punti 4	
ulteriore abilitazione	Punti 2	
TOTALE		

2) TITOLO DI SERVIZIO PRESSO P.A. MAX 10 PUNTI		
Anni di servizio presso P.A. oltre i 5, per ogni anno	Punti 3	
Per ogni frazione di anno superiore a sei mesi	Punti 2	
TOTALE		

3) INCARICHI PROFESSIONALI RICONDUCEBILI AL POSTO DA RICOPRIRE MAX 50 PUNTI						
n°	data della nomina	oggetto del contratto	importo	avanzamento del procedimento		
				finanziato	aggiudicato	concluso
1				si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____
2				si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____
3				si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____
				si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> p. _____
TOTALE						

Data

Firma

Al **Comune di Castronovo di Sicilia**
Piazza Municipio, 1
90030 Castronovo di Sicilia (PA)

OGGETTO: domanda di partecipazione alla procedura comparativa per l'affidamento dell'incarico di responsabile figura C presso il settore tecnico LL.PP. del Comune di Castronovo di Sicilia

Io sottoscritto/a

Codice Fiscale nato/a a

il residente in..... Cap

Via/Piazza n..... telefono

chiedo

di partecipare alla procedura comparativa per l'affidamento dell'incarico in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Decreto, dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana;
- idoneità psico-fisica all'impiego nel profilo di cui si tratta;
- di non essere escluso/a dal godimento del diritto di elettorato attivo;
- di non essere stato/a destinatario/a di validi ed efficaci atti risolutivi di precedenti rapporti di impiego pubblico comminati per insufficiente rendimento o per produzione di documenti falsi o per uso di mezzi fraudolenti;
- di essere in regola con gli obblighi di leva (per i candidati di sesso maschile nati entro il 31.12.1985);
- di non aver riportato condanne penali né avere in corso procedimenti penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un rapporto di lavoro con la Pubblica Amministrazione;
- di possedere il seguente titolo di studio _____ per l'affidamento dell'incarico in oggetto e la seguente abilitazione;
- di aver prestato servizio per _____ anni presso l'Amministrazione _____ e quindi di possedere l'esperienza professionale richiesta nell'avviso pubblico.

Allego griglia di valutazione debitamente sottoscritta e curriculum vitae e professionale, il tutto accompagnato da una fotocopia del documento di identità.

Consento il trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e nelle forme previste dall'avviso di attivazione del procedimento.

Le comunicazioni riguardanti il procedimento di cui trattasi dovranno essere inviate all'indirizzo di residenza (oppure, se diverso da quello di residenza, al seguente indirizzo: indicare Via/p.zza/num. civico, città, cap, recapito telefonico)

Data

Firma