

Alla Città Metropolitana di Firenze
Direzione Risorse Umane e Organizzazione
Via Cavour nc. 1
50129 Firenze

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione interna, per titoli ed esami, finalizzata alla copertura di n. 1 posto di Amministrativo cat. D1, ai sensi art. 22 comma 15 D.Lgs. 75/2017.

Il/la sottoscritto/a matr.
nato/a a il
residente a via
Codice Fiscale
Cellulare:
e-mail personale (se posseduta):
PEC certificata dello scrivente (se posseduta)
eventuale altro recapito ove inviare ogni comunicazione

In qualità di dipendente a tempo indeterminato della Città Metropolitana di Firenze, inquadrato in cat. C presso l'Ente a decorrere dal _____ (il triennio di anzianità in cat. C può essere stato parzialmente maturato anche con rapporto a tempo determinato);

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura selettiva, per titolo ed esami, di cui all'oggetto. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, e consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- ◆ di aver preso visione dell'avviso di selezione, di accettarne le condizioni e di essere in possesso dei requisiti indicati nell'art. 1 dell'avviso stesso;
 - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso; n caso contrario devono essere indicate le condanne riportate e i procedimenti penali in corso _____;
 - di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari nel biennio precedente; ovvero di essere incorso nei seguenti procedimenti _____
 - di essere in possesso di Laurea Specialistica (LS – DM 509/1999) in _____;
oppure
di essere in possesso di Laurea Magistrale (LM – DM 270/2004) in _____;
oppure
di essere in possesso di Laurea Triennale (LT) in _____;

oppure
di essere in possesso di Laurea vecchio ordinamento in _____;

titolo conseguito presso _____
in data _____
con votazione finale _____

DICHIARA altresì

- di essere in possesso dei seguenti titoli che danno diritto di preferenza a parità di merito (art. 5 D.P.R. 487/1994) (relativamente al titolo di preferenza riguardante i “figli a carico” si precisa che si intende far riferimento ai figli inseriti nello stato di famiglia e/o al cui mantenimento provvede/ono il/i genitore/i)
_____;
- di essere portatore di handicap e di richiedere il seguente ausilio per _____ e/o (eventualmente) i seguenti tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove, allegando copia della certificazione rilasciata da struttura sanitaria pubblica che specifichi in modo esplicito quanto sopra dichiarato;

Il/La sottoscritto/a allega:

- 1) fotocopia fronte/retro di un documento d'identità in corso di validità;
- 2) dichiarazione, firmata e datata, di aver ricevuto dalla Città Metropolitana di Firenze le informative di cui all'art. 13 G.D.P.R. (Regolamento UE 2016/679);
- 3) (eventuale) n. ___ copia/e attestazione/i di idoneità in graduatorie di pubblici concorsi presso altri enti per posti in cat. D di area amm.va;

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni nei recapiti forniti con la presente domanda riconoscendo che l'Amministrazione non ha alcuna responsabilità per variazioni non comunicate o per irreperibilità.

Data _____

Firma _____