



COMUNE DI BUBBIANO

Provincia di Milano

Tel. 90.84.88.38 - Fax 90.84.90.18 - C.A.P. 20080 - P.zza Vittorio Veneto n. 16
Cod. Fisc. 80137950152 - Part. IVA 06041430155

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO DI DOMANDA

La domanda può essere presentata compilando il seguente modello.

L'apposizione della firma costituisce elemento necessario e indispensabile della domanda. La firma non deve essere autenticata.

DOMANDA DI AMMISSIONE

**Al Comune di Bubbiano
Ufficio personale
Piazza Vittorio Veneto n.16
20080 BUBBIANO MI**

OGGETTO: BANDO DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI CATEGORIA D1, A TEMPO PIENO, PROFILO PROFESSIONALE FARMACISTA

___l___ sottoscritt___ Cognome: _____

Nome: _____,

nat___ a _____ Prov.:_____, il ___/___/___ e

residente a : _____ Prov.:_____, CAP:_____ - in Via:

_____Codice fiscale: _____.

CHIEDE

di essere ammess___ partecipare alla selezione tramite mobilità per la copertura di un posto di categoria D1, profilo professionale farmacista.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali previste per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n.445/2000, nonché dell'ulteriore sanzione della decadenza dall'impiego prevista per le stesse citate condotte, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

- Di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, inquadrato nella categoria D1, profilo professionale farmacista, presso

Via _____

_____ tel _____

- Di essere inquadrato nel profilo professionale richiesto a far tempo dal

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

- Di essere in possesso dell'abilitazione professionale

- Di non avere procedimenti penali in corso o conclusi sfavorevolmente

- Di godere dei diritti civili e politici

- che il recapito presso cui desidera vengano inviate le comunicazioni relative al concorso è il seguente:

(Nome) _____ (Cognome) _____

Via _____ CAP _____ città _____

Prov. _____ telefono fisso: _____/_____ - telefono cellulare:

_____/_____,

impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali successive variazioni del recapito stesso;

- di autorizzare, ai sensi del d.lgs. 196/2003, il Comune di Bubbiano (MI) ad utilizzare i dati personali forniti esclusivamente ai fini concernenti la partecipazione al concorso in oggetto e l'eventuale assunzione e a comunicarli per gli stessi fini a soggetti terzi che forniscono specifici servizi elaborativi, strumentali allo svolgimento della prova concorsuale;

Allega alla domanda la seguente documentazione:

Data _____

FIRMA _____

(la firma non deve essere autenticata)