

COMUNE DI CARBONIA
PROVINCIA SUD SARDEGNA

**All'Ufficio Personale
Del Comune di Carbonia
Piazza Roma, 1
09013 CARBONIA**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO PER LA RACCOLTA DI CANDIDATURE FINALIZZATE
ALLA NOMINA DEL NUCLEO DI VALUTAZIONE DEL COMUNE DI CARBONIA**

Il sottoscritto/a _____
Codice Fiscale _____ nato/a _____
_____ il _____ residente in _____
Cap _____ Via/Piazza _____ n. _____ telefono _____
_____;

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla procedura finalizzata alla nomina del Nucleo di Valutazione del Comune di Carbonia..

A tal fine, ai sensi degli articoli 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato Decreto, dichiara, sotto la propria personale responsabilità, di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'U.E.;
- godimento dei diritti civili e politici;
- non rivestire incarichi pubblici elettivi o cariche in partiti politici o in organizzazioni sindacali o avere rapporti continuativi di collaborazione o di consulenza retribuiti con le predette organizzazioni o aver avuto simili rapporti nei tre anni precedenti la designazione;
- non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso a proprio carico;
- titoli di studio: (laurea specialistica o quadriennale, in giurisprudenza, economia, ingegneria gestionale o in altro corso di laurea correlato alla funzione da ricoprire) indicare quale:

- esperienza di almeno cinque anni nello svolgimento di compiti di controllo, organizzazione o gestione del personale.

Allega curriculum vitae e professionale, debitamente sottoscritto, accompagnato da una fotocopia del documento di identità.

Consente il trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. n. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 e nelle forme previste dall'avviso di attivazione del procedimento, nonché, in caso di nomina, la diffusione degli stessi come previsto dall'avviso e dalle leggi vigenti.

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/n. Civico, città, cap, recapito telefonico).

Data _____

Firma