

Al Comune di Trieste
Area Lavori Pubblici
DIREZIONE
P.sso Costanzi, 2
34121 TRIESTE

SELEZIONE per il conferimento, tramite procedura comparativa, di n. I (uno) incarico di collaborazione coordinata e continuativa per il "Responsabile del Servizio Centrale di Prevenzione e Protezione del Comune di Trieste".

Il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ prov _____
il _____ Cod. Fisc. _____
residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____ cap _____
telefono _____ e-mail _____

Recapito da indicare per ricevere le comunicazioni relative alla presente selezione (se non coincide con la residenza):

Comune _____ Prov _____ via _____
n. _____ cap _____
telefono _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione sopra citata, **a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000,**

DICHIARA

1) di essere cittadino italiano o di uno degli stati dell'Unione Europea (indicare quale)

_____;

2) di godere di diritti civili e politici;
in caso di mancato godimento indicarne i motivi:

3) di godere di diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o provenienza (solo per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea); in caso di mancato godimento indicarne i motivi: _____

4) di non essere stato destituito né dichiarato decaduto da un impiego presso una pubblica amministrazione per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabile;
in caso contrario indicarne i motivi: _____

5) di non avere procedimenti penali né procedimenti amministrativi pendenti a proprio carico;
in caso contrario, dichiarare i procedimenti penali e/o amministrativi eventualmente pendenti a suo carico presso l'Autorità giudiziaria di qualsiasi grado, italiana o estera:

6) di non aver subito condanne penali, che abbiano comportato l'interdizione dai pubblici uffici;

7) di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore:
conseguito il _____ rilasciato da _____

8) di essere in possesso dei seguenti titoli formativi richiesti dalle normative vigenti per lo svolgimento delle funzioni di Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione, cioè quelli risultanti obbligatori dal combinato disposto dei commi 2 e 5 dell'articolo 32 del decreto legislativo n. 81/08:

Allegato "B"

9) di conoscere le disposizioni di cui al decreto legislativo n. 81/08 e successive modifiche e integrazioni;

10) di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini di uno degli Stati membri dell'Unione Europea);

11) di non prestare servizio presso pubbliche amministrazioni ovvero di prestare servizio presso (specificare l'amministrazione di appartenenza):

Il/La sottoscritto/a allega alla domanda:

- 1) il curriculum vitae;
- 3) la fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine:

- di avere preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni e le clausole contenute nell'avviso di selezione e nello schema di contratto;
- che le informazioni contenute nel curriculum vitae allegato corrispondono al vero;
- di dare il proprio consenso per l'uso, la comunicazione, la diffusione dei propri dati personali esclusivamente per i trattamenti relativi all'espletamento del procedimento amministrativo della presente selezione, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche come strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere a conoscenza che il Comune di Trieste non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento di indirizzo, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa.

Luogo e data _____

Firma _____