



Unione di Comuni
Valmarecchia

UNIONE DI COMUNI VALMARECCHIA

Ufficio Unico del Personale

Pro comune di Santarcangelo di Romagna (RN) P.zza Ganganelli, 1 – Cap. 47822

Tel. 0541/356111-fax 0541356306- mail:ufficiopersonale@vallemarecchia.it

DOMANDA DI AMMISSIONE

**ALL'UNIONE DI COMUNI VALMARECCHIA
UFFICIO UNICO DEL PERSONALE
C/O COMUNE DI SANTARCANGELO DI
ROMAGNA
PIAZZA GANGANELLI, 1
47822 – SANTARCANGELO DI R. (RN)**

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il ____/____/____, residente a _____

_____ in piazza/via _____ n. _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all' **INTERPELLO PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI COLLABORATORE ESPERTO TECNICO E AUTISTA SCUOLABUS – AREA OPERATORI ESPERTI, PRESSO IL COMUNE DI POGGIO TORRIANA (RN) RIVOLTO AGLI IDONEI DELL'ELENCO DI CUI ALL'ART. 3 BIS DEL D.L. 80/2021, APPROVATO CON DETERMINA UUP N.2/090 DEL 8/5/2023.**

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nel D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

- a) Di essere nato/a a _____ il ____/____/____;
- b) Di essere in possesso del seguente codice fiscale _____;
- c) Di eleggere come domicilio cui far pervenire tutte le comunicazioni relative al concorso il seguente indirizzo _____ tel. _____ cell. _____ e-mail _____ (e di comunicare qualsiasi variazione successiva);
- d) la permanenza dei requisiti già dichiarati in fase di presentazione della domanda relativa all' avviso di selezione pubblica per la formazione di un elenco di idonei all'assunzione a tempo indeterminato e determinato in qualità di Collaboratore Professionale Tecnico Operaio e Autista Scuolabus presso l'Unione di Comuni Valmarecchia e Comuni aderenti, approvato con determinazione dirigenziale n.2/090 del 8/5/2023.

- e) di essere in possesso dei titoli utili per l'eventuale applicazione del diritto di preferenza a parità di punteggio, di cui all'art.2 lettera d) dell' avviso di interpello:_____
- f) di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali e di autorizzare al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento europeo (UE n. 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003), per le finalità legate all'espletamento della procedura;
- g) di essere consapevole delle sanzioni penali per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere;
- h) per il concorrente disabile (Legge n. 104/1992) o con disturbi specifici di apprendimento - DSA (Legge n. 170/2010), l'eventuale richiesta dell'aiuto necessario e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi. E' richiesta certificazione rilasciata da strutture del SSN o da specialisti e strutture accreditate dallo stesso, da allegare alla domanda di partecipazione al presente interpello .
- i) di essere a conoscenza e di accettare integralmente e senza riserva alcuna tutte le condizioni contenute nel presente interpello .

Luogo e data

(Firma da non autenticare)