

ALLEGATO 1 – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER LA PROGRESSIONE STRAORDINARIA TRA AREE PER N. 1 POSTO DI FUNZIONARIO DA ASSEGNARE ALL'UFFICIO SEGRETERIA DELL'ORDINE DEI DOTTORI COMMERCIALISTI E DEGLI ESPERTI CONTABILI DI VERONA

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in (via/piazza) _____ n. civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

(da compilare solo se diverso dalla residenza)

Domiciliato/a in (via/piazza) _____ n. civico _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Documento di identità in corso di validità n. _____

rilasciato da _____ il _____

con scadenza il _____;

Indirizzo Mail personale da utilizzare per le eventuali comunicazioni in merito

alla presente selezione: _____.

MANIFESTA

la propria volontà di partecipare alla procedura comparativa per la progressione straordinaria tra le Aree riservata ai dipendenti di ruolo dell'Ordine per la copertura di n. 1 posto di Funzionario da assegnare all'Ufficio Segreteria.

A tal fine, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46,47, 75 e 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, in materia di autocertificazione, quanto segue:

REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

- di essere dipendente con contratto a tempo indeterminato dell'Ordine dei Dottori Commercialisti e degli Esperti Contabili di Verona;
- di essere inquadrato/a nell'Area degli Assistenti dal _____;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica alle mansioni proprie del profilo da ricoprire;
- di non aver riportato condanne penali per reati contro la Pubblica Amministrazione;
- l'assenza di sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito

presso _____ in data _____ con votazione finale di

_____;

- di aver preso visione dell'Avviso di selezione interna per la progressione straordinaria tra le Aree del personale dipendente dell'Ordine e di tutte le norme in esso contenute;
- di essere a conoscenza delle norme in materia di trattamento dei dati personali;
- di prestare il proprio consenso all'utilizzo da parte dell'Ordine del proprio indirizzo di posta elettronica indicato nella presente domanda di partecipazione;
- di essere a conoscenza delle conseguenze e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;
- di impegnarsi a segnalare tempestivamente le eventuali variazioni di ogni recapito per le comunicazioni inerenti alla presente procedura;
- di accettare senza riserve, le condizioni previste dal presente Avviso, dalle leggi e dai regolamenti in vigore al momento dell'assunzione.

Inoltre, dichiara di possedere i seguenti titoli di preferenza previsti dall'art. 5, comma 4, del D.P.R. n.487/1994 e s.m.i.:

1) _____

2) _____

Si allega, alla presente, il Curriculum Vitae, reso nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s. m. i., così come previsto dall'art. 3 dell'Avviso di selezione.

Si allega, altresì, copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data _____

Firma