

ALLEGATO A

COMUNE DI CAORLE: AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO PROFESSIONALE DI ADDETTO UFFICIO STAMPA ISTITUZIONALE

Al Comune di Caorle
Via Roma, 26
30021 CAORLE (VE)
PEC: comune.caorle.ve@pecveneto.it

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. civico _____ CAP _____

Tel. _____ cellulare _____

Recapito per tutte le comunicazioni (da indicare solo se diverso dalla residenza):

Indirizzo: Via _____ n. civico _____

CAP _____ Comune _____

Prov. _____ -

indirizzo e-mail _____

pec _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione relativa all'Avviso pubblico di selezione per l'attribuzione di incarico professionale di addetto ufficio stampa istituzionale del Comune di Caorle

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del succitato decreto, nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato:

- di avere età non inferiore ai 18 anni e non superiore all'età di quiescenza, come definita dall'art. 5, comma 9, D.L. 95/2 012 convertito con modificazioni dalla L. 7 agosto 2012, n. 135 e successive modifiche (art. 17 comma 3 della legge 124/2015) e dalla Circolare ministeriale n. 4/2015 del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione;
- di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici in Italia e _____ nello Stato di appartenenza o provenienza;
- di essere iscritto all'Ordine dei Giornalisti da almeno 10 anni e precisamente dal _con numero _____;
- di essere titolare di partita IVA numero _____;
- di avere prestato attività di responsabile uffici stampa di aziende/fondazioni/enti per il periodo di almeno 2 anni (esperienza maturata anche in aziende ed enti diversi), e precisamente: *(indicare analiticamente ente/azienda e durata dell'incarico)*

- Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di non avere in corso con il Comune di Caorle contenziosi di qualsiasi natura.

data _____

FIRMA

Allegati:

- curriculum vitae in formato europa debitamente datato e firmato;
- copia di un documento di identità in corso di validità

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali di cui al Regolamento UE/2016/679, limitatamente agli adempimenti connessi alla procedura in oggetto, impegnandosi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni degli stessi.

data _____

FIRMA
