

Città di Figline e Incisa Valdarno Città Metropolitana di Firenze

Fac-simile

Al Comune di Figline e Incisa Valdarno Piazza del Municipio 5 50063 FIGLINE E INCISA VALDARNO (FI)

II/la sottoscritto/a	nato/a a	
il e residente a	in	n
Codice Fiscale	;	
	CHIEDE	

di essere ammesso/a alla selezione per titoli e colloquio per il conferimento dell'incarico di "Addetto stampa e social media manager". A tal fine

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false e mendaci dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:
- di possedere i seguenti requisiti:

- a) A norma dell'art. 9 della Legge n. 150/2000 e dell'art. 3 D.P.R. n. 422/2001, iscrizione negli elenchi dei professionisti e/o dei pubblicisti dell'Albo Nazionale dei giornalisti di cui all'art. 26 della legge 3/2/1963 n. 69 (estremi dell'iscrizione:);
- b) cittadinanza italiana o in alternativa appartenenza ad uno stato membro dell'Unione Europea alle condizioni di cui all'art. 3 del DPCM 174/94;
- c) godimento dei diritti civili e politici;
- d) assenze di condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di rapporti di lavoro con la pubblica amministrazione;
- e) assenza di provvedimenti restrittivi della libertà personale;
- f) assenza di provvedimenti di interdizione o di misure che escludono la nomina agli impieghi pubblici;
- g) insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interesse con il Comune di Figline e Incisa Valdarno (art. 53 comma 14 del D.Lgs. 165/2001) o di incompatibilità a rivestire l'incarico previste dalla normativa vigente;



Città di Figline e Incisa Valdarno Città Metropolitana di Firenze

h) possesso della patente di guida di tipo B;

- di autorizzare il trattamento dei dati personali così come previsto dall'avviso di selezione;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico alle condizioni di cui al presente avviso, che dichiara di conoscere e accettare;
- di essere consapevole che l'incarico esclude in modo assoluto la possibilità di un rapporto di subordinazione o dipendenza all'interno della struttura dell'Ente;

CHIEDE

che tutte le comunicazioni relative al presente concorso vengano inviate al seguente recapito		
Via		
Caplocalità	prov	
Telefono/ mail		
Domicilio digitale o PEC (eventuale)		
Allega:		
 Curriculum formativo e lavorativo sottoscritto; Copia fotostatica documento di riconoscimento; Altro: 		
Luogo e Data	FIRMA	