

Al
CONSORZIO DELLA BONIFICA PARMENSE
Via Emilio Lepido, 70/1a
43123 PARMA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:
(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov.) il _____, cf _____

E residente a _____ (Prov.) in via _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per l'assunzione di n. 1 Impiegato/a tecnico/a da assegnare all'ufficio Difesa del Territorio .- Impianti – Mezzi e Attrezzature.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- 1) Di essere nato/a a _____ (Prov.) il _____, di essere residente a _____ (Prov.) in via _____;
- 2) Di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- 3) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- 4) Di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali;
- 5) Di non possedere nessuna delle cause di incompatibilità o non conferibilità di incarichi previsti dal Dlgs. 39/2013;
- 6) Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____;
- 7) Di aver preso visione del bando della selezione e di sottostare a tutte le condizioni in esso stabilite ed alle norme tutte di legge e dei regolamenti interni ed eventuali successive modifiche degli stessi;
- 8) Di essere in possesso della patente B;
- 9) Di avere preso conoscenza della privacy policy del Consorzio della Bonifica Parmense pubblicata sul sito istituzionale www.consorzio.bonifica.pr.it e di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga fatta al seguente indirizzo:

Telefono _____ e-mail _____

Si allega *Curriculum vitae*

Data

Firma _____