ALLEGATO A

*Al Responsabile Servizio Personale*

*Comune di* Ginosa

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER MOBILITÀ RISERVATO AL PERSONALE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE IN POSIZIONE DI COMANDO PRESSO IL COMUNE DI GINOSA

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………….., nato/a il ……………………………… a ……………………………………………. (Pr. ……..), residente in ………………………………………………..,via/piazza.……………………………………………………………………………………………………, n. ……….. codice fiscale …………………………………, email …………………………………., cell………………presa visione dell’avviso pubblico,

C H I E D E

di partecipare alla selezione in oggetto.

A tal fine dichiara, consapevole delle sanzioni penali previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

[ ]  di possedere i requisiti previsti dall’avviso di selezione, di cui si è presa consapevole visione;

[ ]  di essere in comando presso il Comune di Ginosa dal…………………….

[ ]  Allega alla domanda:

* …………………………………………………………………………………………………
* …………………………………………………………………………………………………

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della informativa sulla privacy e autorizza il trattamento dei propri dati personali per lo svolgimento del procedimento di selezione indicato in oggetto, ai sensi e per gli effetti di quanto dispone il Regolamento 2016/679/Ce.

……………………, li ……………

Firma

................................................................