

Al Comune di Vignate  
Via Roma, 19  
20060 Vignate (MI)

c.a. Segretario Comunale  
Dott.ssa Francesca lo Bruno

**Oggetto: Avviso di Selezione Pubblica per l'individuazione del componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Vignate.-**

Il/La sottoscritto/a....., nato a ..... il ....., residente a ..... in ....., C.F. .... manifesta il proprio interesse ad essere nominato componente del Nucleo di Valutazione del Comune di Vignate.-

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità di:

- a) essere in possesso della cittadinanza .....
- b) godere dei diritti civili e politici;
- c) non aver riportato condanne penali (oppure aver riportato le seguenti condanne penali da indicare anche se sia stata concessa amnistia, indulto condono e perdono giudiziario).....;
- d) non essere stato destituito o dispensato presso una Pubblica Amministrazione e di non essere stato dichiarato decaduto da altro impiego pubblico o statale;
- e) non avere procedimenti disciplinari in corso e di non aver riportato provvedimenti disciplinari;
- f) essere in possesso del seguente titolo di studio ..... conseguito presso ..... nell'anno ..... della durata di anni .... e di aver riportato la seguente votazione .....
- g) non ricadere in una delle clausole di esclusione, ostative e di conflitto di interessi previste dall'art. 9 del Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi del Comune di Vignate;
- h) essere in possesso dei requisiti professionali richiesti specificati in maniera dettagliata nell'allegato curriculum in formato europeo;
- i) eleggere il proprio domicilio nel Comune di..... Via..... mpegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega curriculum professionale e fotocopia documento d'identità personale tuttora in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000.

Inoltre dichiara di avere ricevuto l'informativa allegata al presente modulo e consente il trattamento dei dati personali nel rispetto delle vigenti disposizioni e nelle forme previste dall'avviso di attivazione del procedimento, nonché, in caso di nomina, la diffusione degli stessi come previsto dall'avviso e dalle leggi vigenti.

Data,.....

FIRMA

.....