Allegato A

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PUBBLICA PER INDIVIDUAZIONE DI UNA FIGURA PROFESSIONALE CHE POSSA SVOLGERE ATTIVITÀ DI SUPPORTO AL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL MERCATO ORTOFRUTTICOLO ALL’INGROSSO DI MOLFETTA.

Al Dirigente

del Settore Attività Produttive-Ambiente

pec: [suap@cert.comune.molfetta.ba.it](mailto:suap@cert.comune.molfetta.ba.it)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Prov. ) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( Prov. )

Indirizzi di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell’avviso di selezione di cui in oggetto

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di selezione pubblica per il conferimento dell’incarico di attività di supporto al Dirigente Responsabile del Mercato ortofrutticolo all’ingrosso di Molfetta..

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,

DICHIARA

Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

* di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri appartenenti all’Unione Europea;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di essere in possesso del titolo o dei titoli di studio e dei requisiti di esperienza richiesti dall’avviso pubblico in oggetto;

Il / La sottoscritto/a allega:

* curriculum vitae, datato e sottoscritto
* copia di un documento di identità personale in corso di validità.

DICHIARA

* di aver preso visione e accettare in modo pieno e incondizionato le norme e le condizioni DELL’AVVISO DI SELEZIONE PER L’INDIVIDUAZIONE DI UNA FIGURA PROFESSIONALE CHE POSSA SVOLGERE ATTIVITÀ DI SUPPORTO AL DIRIGENTE RESPONSABILE DEL MERCATO ORTOFRUTTICOLO ALL’INGROSSO DI MOLFETTA.
* Di autorizzare l’Amministrazione, ai sensi del R:E: 679/16 ( GDPR) al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda, che saranno utilizzati esclusiva menti ai fini della procedura di selezione .

Data FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_