

Alla  
PROVINCIA DI SONDRIO  
Corso XXV Aprile n. 22  
23100 SONDRIO

**DOMANDA PER SELEZIONE EX ARTICOLO 22, COMMA 15, DEL DECRETO LEGISLATIVO 25 MAGGIO 2017, N. 75, PER TITOLI ED ESAMI, RISERVATA AL PERSONALE INTERNO, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO" - CATEGORIA D COMPARTO FUNZIONI LOCALI, DA ASSEGNARE AL SETTORE "AFFARI GENERALI E RISORSE FINANZIARIE".**

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

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione ex articolo 22, comma 15, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, per titoli ed esami, riservata al personale interno, per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di "istruttore direttivo amministrativo" - categoria D Comparto Funzioni Locali, da assegnare al settore "Affari Generali e Risorse Finanziarie".

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR per le ipotesi di falsità e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di essere in servizio a tempo indeterminato presso la Provincia di Sondrio con inquadramento nella categoria professionale C;

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (presentare certificazione di equipollenza per i titoli di studio conseguiti all'estero);

3. di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza e precedenza a parità di valutazione, (*come individuati nell'art. 5 del DPR 487/1994*): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. di rientrare nell'ambito di applicazione della Legge n. 104 1992 e di richiedere i seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per sostenere le prove concorsuali (*allegare apposita certificazione attestante lo stato di inabilità rilasciata dalla competente commissione medica*):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. di conoscere e di accettare incondizionatamente tutte le norme e modalità di partecipazione e comunicazione contenute nel bando di concorso;
6. di voler ricevere tutte comunicazioni riguardanti il procedimento al seguente indirizzo:  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
località \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ PEC / email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. di autorizzare la Provincia di Sondrio al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento 2016/679/UE e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii;

Allegato alla domanda:

- a. curriculum vitae (indicare percentuali di valutazione ed eventuali titoli posseduti).

Data \_\_\_\_\_

Firma