

Al Comune di San Mauro Castelverde,
Piazza Municipio II - 90010
San Mauro Castelverde - PA

(Compilare gli allegati esclusivamente mediante pc o in stampatello)

...l... sottoscritt.....
Codice fiscale..... nat..... a..... (provincia di.....)
Il..... e residente in..... (provincia di.....) c.a.p.....
Via..... n.....

CHIEDE

Di partecipare all'avviso pubblico finalizzato alla ricognizione del personale del Comune assunto con contratti di lavoro flessibili in possesso dei requisiti per la stabilizzazione di cui all'art. 20, comma 2 del D.lgs. n. 75/2017.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti a verità o di formazione o uso di atti falsi, si applicheranno le sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. in materia di documentazione amministrativa e che, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R. decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

Quale dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà

- Di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 20, comma 2 del D.lgs. n. 75/2017, e segnatamente:
 - a) di essere titolare, successivamente alla data di entrata in vigore della legge n. 124 del 2015, di un contratto di lavoro flessibile presso l'amministrazione che bandisce il concorso;
 - c) di aver maturato, al 31 dicembre 2017, almeno tre anni di contratto, anche non continuativi, negli ultimi otto anni, presso l'amministrazione che bandisce il concorso";
- Di eleggere il proprio domicilio presso il quale, ad ogni effetto, sarà fatta ogni necessaria comunicazione inerente all'avviso:

Via.....
Città..... Provincia..... C.A.P.....
Recapito telefonico..... e-mail/pec.....
e di comunicare le eventuali variazioni successive.

...l...sottoscritt.....esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della L. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi al presente avviso.

Si allega:

Fotocopia fronte-retro del documento di riconoscimento in corso di validità.

Luogo e data.....

Firma.....