

AL SETTORE RISORSE UMANE
COMUNE DI BRESCIA
PIAZZA LOGGIA 3
25121 BRESCIA

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

Di partecipare alla procedura comparativa per l'affidamento dell'incarico di "Consigliere/a di fiducia" per il Comune di Brescia, per il periodo 16 settembre 2024-15 settembre 2027, così come previsto dalla Determinazione dirigenziale N. 1692 del 11.7.2024.

A tal fine, consapevole delle conseguenze di dichiarazioni e di atti mendaci o non veritieri ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000,

DICHIARA

- di essere nato/a _____ Prov. (_____) il _____;
- di essere residente a _____ prov. (_____) ;
in Via _____;
- di essere cittadino/a italiano/a (ovvero di uno Stato dell'U.E. o equiparato ai sensi delle leggi vigenti);
- • di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di aver conseguito il Diploma di Laurea in _____ in data _____
c/o l'Università degli Studi di _____ (*precisare se laurea vecchio ordinamento, laurea specialistica nuovo ordinamento, laurea magistrale nuovo ordinamento*);
- di aver conseguito il titolo di Consigliere/a di Fiducia in data _____ presso _____;
- che quanto riportato nel proprio curriculum professionale corrisponde a verità;
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dell'art. 5 del GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento e saranno trattati esclusivamente nell'ambito del presente procedimento;
- di voler ricevere le comunicazioni relative alla presente procedura al seguente indirizzo mail:
Mail _____
oppure PEC _____

A richiesta si impegna a produrre ogni documento utile per attestare il possesso dei requisiti personali e professionali dichiarati e a comunicare eventuali variazioni di recapito fisico o virtuale, sollevando il Comune di Brescia da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

In allegato a questa domanda consegna la dichiarazione compilata per titoli ed esperienze, Curriculum Vitae in formato europeo e copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma _____