



Comune di Spadafora
Città Metropolitana di Messina

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Manifestazione di interesse per la nomina di componente della Commissione esaminatrice del concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura di n. 1 posto di Funzionario Socio-Assistenziale – profilo professionale “*Assistente Sociale*” – Area dei Funzionari e dell’Elevata Qualificazione – a tempo parziale (21 ore settimanali) e indeterminato.

Al Comune di Spadafora

PEC: protocollo@pec.comune.spadafora.me.it

All’attenzione del Segretario Comunale

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice fiscale: _____

Residenza: _____

PEC personale: _____

Telefono: _____

CHIEDE

di partecipare alla manifestazione di interesse per la nomina a componente della Commissione esaminatrice del concorso in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA:

1. di possedere i requisiti previsti dall’avviso pubblico;
2. di possedere comprovata esperienza nel settore socio-assistenziale e nella legislazione sociale;
3. di non aver riportato condanne penali per reati di cui al Capo I, Titolo II, Libro II del Codice Penale;
4. di non essere componente di organi di governo del Comune di Spadafora;
5. di non rivestire cariche politiche o sindacali;
6. di non avere rapporti di parentela o affinità fino al quarto grado con candidati ammessi;
7. di non trovarsi in situazioni di conflitto di interessi ai sensi dell’art. 6-bis L. 241/1990 e degli artt. 51 e 52 c.p.c.;
8. di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali situazioni sopravvenute di incompatibilità;

9. di essere consapevole che la presente procedura non determina la formazione di graduatoria né comporta obbligo di nomina da parte dell'Ente.

DICHIARA ALTRESÌ

Esperienze professionali rilevanti:

Partecipazione a commissioni di concorso (ruolo e anno):

Titoli di studio/professionali attinenti:

ALLEGATI:

- ☐ Curriculum vitae sottoscritto
- ☐ Copia documento di identità
- ☐ Eventuale documentazione attestante incarichi svolti

Luogo e data _____

Firma