

## Modello domanda di partecipazione alla Manifestazione di Interesse

ALL'UFFICIO GESTIONE RISORSE UMANE DEL  
COMUNE DI ARONA

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

(cognome e nome)

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

codice fiscale: \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. Telefono \_\_\_\_\_

Telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Preso visione dell'avviso della manifestazione di interesse per la copertura di n. 1 posto di Specialista in attività amministrative e contabili– Area dei Funzionari e dell'elevata qualificazione presso Servizi Finanziari dell'Ente;

Al fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

### D I C H I A R A

**di essere collocato tra gli idonei non assunti nella / e graduatoria / e di concorso pubblico a tempo pieno ed indeterminato come sotto riportato (nel caso si risulti collocati in più di due graduatorie per lo stesso profilo professionale è necessario compilare due o più modelli di MANIFESTAZIONE di INTERESSE):**

#### **Ente 1**

Denominazione dell'Ente che ha approvato la graduatoria \_\_\_\_\_;

Profilo professionale e categoria oggetto della graduatoria \_\_\_\_\_;

Data di approvazione della graduatoria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

Posizione occupata in graduatoria tra gli idonei non assunti \_\_\_\_\_;

**Ente 2**

Denominazione dell'Ente che ha approvato la graduatoria \_\_\_\_\_;

Profilo professionale e categoria oggetto della graduatoria \_\_\_\_\_;

Data di approvazione della graduatoria \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

Posizione occupata in graduatoria tra gli idonei non assunti \_\_\_\_\_;

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

all'utilizzo della/e graduatori/e concorsuali da parte del Comune di Arona per la copertura di n. 1 posto di Specialista in attività amministrative e contabili- Area dei Funzionari e dell'elevata qualificazione presso Servizi Finanziari dell'Ente

Allega alla presente:

FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITA';

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma