

**Fac-simile domanda di partecipazione**

Al Direttore Generale  
Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete  
Oncologica  
Via Cosimo il Vecchio 2  
50139 Firenze

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**ALL'AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE INTERNA PER IL CONFERIMENTO  
DELL'INCARICO DI RESPONSABILE DELLA S.S. "ATTIVITÀ TECNICO PATRIMONIALI",  
AFFERENTE ALLA S.C. ATTIVITÀ TECNICO AMMINISTRATIVE, AI SENSI DELL'ART. 70 c.  
1 lett. b) C.C.N.L. DEL PERSONALE DELLE FUNZIONI LOCALI TRIENNIO 2016-2018**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Cell.\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

Presa visione dell'Avviso emesso da codesto Ente in esecuzione della Delibera del Direttore Generale n. \_\_\_\_ del  
\_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione interna per titoli e colloquio per il conferimento dell'Incarico di  
Responsabile della S.S. Attività Tecnico Patrimoniali.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false

## DICHIARA

- a) di essere in possesso della cittadinanza.....;
- b) di essere iscritto/a nelle liste elettori del Comune di .....
- c) di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti menali in corso;
- d) di non essere in condizioni che limitino o escludano, a norma di legge, la capacità di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- e) di non avere conflitto di interessi con l'Istituto per lo studio, la prevenzione e la rete oncologica;
- f) di essere in possesso di Laurea in ..... conseguita in data ..... presso l'Università degli Studi di ..... a seguito di Corso di Laurea della durata di ..... anni;
- g) di essere domiciliato/a in ..... (indicare solo se diverso dalla residenza).

**Chiede** che ogni comunicazione inerente la selezione venga inviata al seguente indirizzo di posta elettronica:

.....

**Si impegna** a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo di posta elettronica, sollevando

l'ente da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dello stesso;

Dichiara di essere consapevole che i dati forniti saranno utilizzati esclusivamente ad uso interno e comunque nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679. A tal fine ne autorizza il trattamento da parte dell'Istituto per lo Studio, la Prevenzione e la Rete Oncologica.

**Allegati:**

1. curriculum formativo-professionale datato e firmato;
2. elenco datato e firmato dei documenti e titoli presentati, numerati progressivamente in relazione al corrispondente titolo;
3. fotocopia di valido documento di identità fronte retro.

Data .....

Firma .....

## Fac-simile curriculum formativo e professionale

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, ai sensi degli art.46 e 47 del D.P.R. 445/00, i seguenti statii, fatti e qualità personali

### **Formato europeo per il curriculum vitae**

#### **Informazioni personali**

Nome **[Cognome, Nome]**

Indirizzo **[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]**

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita **[ Giorno, mese, anno ]**

#### **Esperienza lavorativa**

- Date (da – a) **[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

## Istruzione e formazione

- Date (da – a) [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## Capacità e competenze personali

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

### PRIMA LINGUA [ Indicare la prima lingua ]

Altre lingue

#### [ Indicare la lingua ]

- Capacità di lettura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di scrittura [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]
- Capacità di espressione orale [ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

*Capacità e competenze relazionali  
Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

<i>Capacità e competenze organizzative</i>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
<i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>	
<i>Capacità e competenze tecniche</i>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
<i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>	
<i>Capacità e competenze artistiche</i>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
<i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>	
<b>Altre capacità e competenze</b>	[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]
<b>Competenze non precedentemente indicate</b>	
<b>Patente o patenti</b>	
<b>Ulteriori informazioni</b>	[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]
<b>Allegati</b>	[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679.

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_