



COMUNE DI SAN VITO LO CAPO
PROVINCIA DI TRAPANI

Allegato "B" alla determinazione del I° settore n. 653 del 23/09/17

Ufficio Segreteria ed Affari generali

Comune di San Vito Lo Capo

Via Savoia 167 Pal. La Porta

91010 San Vito Lo Capo (TP)

pec: protocollocomunesanvitolocapo@postecert.it

La/Il sottoscritta/o nata/o a il e
residente a in n°
(tel. cellulare email),
dichiarando di possedere i requisiti richiesti

CHIEDE

di partecipare alla selezione, per la copertura di n.1 posto di:

ISTRUTTORE TECNICO – GEOMETRA CATEGORIA GIURIDICA "C", mediante
procedura di mobilità volontaria esterna tra enti.

A tal fine dichiara:

- di essere in possesso di Diploma di Geometra , con votazione di..... , conseguito il
_____ presso l'Istituto di _____;
- di possedere i requisiti richiesti per partecipare alla selezione oggetto dell'avviso;
- di essere dipendente a tempo indeterminato del _____, con
profilo professionale di _____
- di possedere buone conoscenze informatiche, con ottima capacità d'uso di word, excel, outlook;
- di possedere una sufficiente conoscenza della lingua inglese o altra lingua comunitaria;
- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano
l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti
nel casellario giudiziale;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non avere contenziosi con il Comune di San Vito Lo Capo;
- di aver presentato il proprio *curriculum vitae* nel formato richiesto dall'avviso.
- di essere già autorizzato, dalla propria amministrazione pubblica di appartenenza alla cessione
del proprio contratto di lavoro in favore di altri Comuni / del Comune di San Vito Lo Capo, ovvero
di aver richiesto alla propria amministrazione pubblica di appartenenza il nulla osta alla cessione
del proprio contratto di lavoro in favore del Comune di San Vito Lo Capo;

In fede, il sottoscritto dichiara che quanto riportato nel proprio curriculum vitae corrisponde al vero
ai sensi del D.P.R. 445/2000.

Data.....

Firma

Allega:

- Fotocopia del documento d'identità
- Curriculum vitae in formato europeo

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- 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)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

MADRELINGUA

ALTRE LINGUE

Autovalutazione

Comprensione		Parlato		Scritto
Ascolto	Letture	Interazione	Produzione orale	
Livello	Livello	Livello	Livello	Livello

UTILIZZARE GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE SCARICABILE DAL SITO WWW.EUROPASSCV.IT
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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

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.

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dall'art. 76 della legge 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e dalle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D. Lgs. 196/2003.

Luogo,

Nome e Cognome (FIRMA) _____