

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL SELEZIONE INTERNA
PER L'ASSEGNAZIONE DELL' INCARICO DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA DI
RESPONSABILE DI DIREZIONE DEL SERVIZIO AUTONOMO POLITICHE SOCIALI**

Al SINDACO DEL COMUNE DI MONTEROTONDO

Piazza A. Frammartino, 4
00015 MONTEROTONDO (RM)

PEC comune.monterotondo.rm@pec.it

Io sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____, codice fiscale _____ e residente a
_____ in Via/P.zza _____ c.a.p. _____
tel. _____ email _____

CHIEDE

in qualità di dipendente dell'Amministrazione comunale di essere ammesso/a a partecipare al procedimento interno di individuazione del candidato al conferimento dell'incarico di **Posizione Organizzativa di Responsabile di Direzione del Servizio Autonomo Politiche Sociali**

A tale fine dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di possedere i requisiti generali e speciali prescritti dall'avviso di selezione e che non ricorrono le cause di esclusione previste dallo stesso avviso e dal vigente Regolamento dell'area delle Posizioni Organizzative e delle Alte Professionalità

Dichiara pertanto sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000:

- Di essere dipendente del Comune di Monterotondo a tempo pieno e indeterminato;
- Di essere inquadrato in un profilo professionale appartenente alla Categoria D;
- Di avere una anzianità di servizio nella Categoria D di almeno 2 anni, maturata presso l'Amministrazione comunale o altri Enti pubblici.
- In alternativa* alla permanenza minima di due anni nella categoria D, dichiaro di essere in possesso del seguente _____ titolo _____ di _____ studio universitario _____ e specifica esperienza professionale, come descritta nel curriculum vitae, strettamente attinente con le materie e le funzioni relative all'incarico di Posizione Organizzativa per cui ci si candida, maturata anche presso altre Pubbliche Amministrazioni e comunque con inquadramento in categorie giuridiche non inferiori alla C;
- di non trovarsi in alcuna situazione che possa comportare incompatibilità/inconferibilità dell'incarico dirigenziale ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i.;
- di non essere incorso nel triennio precedente nella sanzione disciplinare superiore al rimprovero verbale o scritto oppure in qualità di Responsabili di P.O. o Alta Professionalità di non aver riportato una valutazione inferiore a 60/100;

- di non essere stato condannato anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro secondo del Codice Penale
- Di non trovarsi in relazione alle funzioni proprie dell'incarico e del Comune di Monterotondo, in una situazione di conflitto di interessi, anche potenziale

Dichiaro altresì:

- Di possedere il seguente titolo di studio _____ conseguito in data _____ presso la _____ seguente Scuola/Università _____ con sede in _____;
- Di prestare servizio presso il Servizio Autonomo Politiche Sociali dal _____ al _____, con funzioni direttive nel profilo di inquadramento _____, categoria/qualifica _____;
- (*oppure*) Di prestare servizio presso il Dipartimento/ Servizio Autonomo _____, Servizio _____ dal _____ al _____, con funzioni direttive nel profilo di inquadramento _____, categoria/qualifica _____ e di aver ottenuto dal proprio Dirigente/ Responsabile di Direzione del Servizio Autonomo il Nulla Osta alla presente domanda di ammissione alla selezione;
- Di aver preso visione e di accettare tutto quanto disposto dal presente Avviso e dal vigente Regolamento dell'area delle Posizioni Organizzative e delle alte professionalità

Consento il trattamento dei dati personali nel rispetto del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 e della normativa nazionale dlgs n. 196/2003 e nelle forme previste dall'avviso di attivazione del procedimento.

ALLEGATI

Documentazione allegata alla domanda di partecipazione (obbligatoria):	
A.	Curriculum vitae datato e firmato
B.	Le schede di valutazione della prestazione individuale negli anni 2017, 2018 e 2019

Data _____

Firma _____

*Spazio riservato al Dirigente/Responsabile di Direzione del Servizio Autonomo per il rilascio del nulla osta **nel caso di dipendenti non appartenenti alla medesima struttura dirigenziale nella quale è incardinata la P.O.***

SI RILASCI A NULLA OSTA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI SELEZIONE

Firma e Timbro