## AL RESPONSABILE AFFARI GENERALI COMUNE DI MORMANNO Via Alighieri 87026 MORMANNO (CS)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura selettiva pubblica per il conferimento di incarico professionale di addetto stampa.

<b>II</b> /I =44			
II/La sottoscritto/a in Via		, nato/a a	, 1l e resi-
tel.	C F :	,	e mail
	pec:		
	r · · ·		
	CHIED	E	
di partecipare alla procedura selettiv	a pubblica per il conferimento	o di incarico professionale di	addetto stampa.
A tal fine, a conoscenza di quanto pi re incontro in caso di dichiarazioni r		n. 445/2000 sulla responsab	oilità penale cui può anda-
	DICHIARA	1	
- di essere cittadino/a			
- di avere una adeguata conoscenza	della lingua italiana (per i citt	adini comunitari);	
- di essere iscritto/a nelle liste eletto	rali del comune di		
<ul> <li>di non aver riportato condanne p</li> <li>misure di prevenzione, di decisioni c</li> <li>di non essere sottoposto a procedin</li> </ul>	civili e di provvedimenti amm	1	* *
- di essere in posizione regolare nei	confronti dell'obbligo di leva	•	
- di non trovarsi in alcuna delle cond	lizioni di inconferibilità e inco	ompatibilità previste dal D. L	gs. n. 39/2013
- di essere iscritto Albo nazionale	dei giornalisti, di cui all'art	t. 26 della L. n. 69 del 03/0	_
al n Regione			
- di essere libero professionista in po	ossesso di partita iva numero		
- di essere in possesso del seguente t			
			ita il pres-
so	con voto		
	to o Magistrale		conseguita il
presso		con voto	
- di aver maturato le seguenti esperie	enze professionali:		
<ul> <li>Esperienza documentata di</li> </ul>	addetto stampa presso Pubbli	che amministrazioni	
Denominazione Ente	Tipologia incarico	Durata (dal	al aa/mm/aa)
Denominazione Ente	Tipologia ilicarico	Durata (dal –	ai gg/iiii/aa)
<ul> <li>Esperienza documentar</li> </ul>	ta di addetto stampa per s	soggetti diversi dalle P.A	۸.
•	1 1		
Denominazione Ente/Azienda	Tipologia incarico	Durata (dal –	al gg/mm/aa)

## - Esperienza giornalistica documentabile presso quotidiani, periodici, emittenti televisive

Denominazione testata	Tipologia incarico	Durata (dal – al gg/mm/aa)

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 in materia di protezione dei dati personali e del D.Lgs. n. 196/03, finalizzato agli adempimenti della procedura selettiva.

Il/La sottoscritto/a accetta in modo incondizionato tutte le norme previste dall'avviso.

DATA FIRMA

Allegato:

- documento di identità