

**ALLA CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO E AGRICOLTURA DI GENOVA**

Ufficio Personale - Via Garibaldi, 4 16124 GENOVA

**Domanda per la partecipazione alla selezione interna per la progressione verticale in deroga del personale dipendente per n. 1 posto nell'area degli Istruttori (ex categoria giuridica C) profilo professionale di "Assistente Amministrativo del Registro Imprese e dei servizi camerali"**

|  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
|--|-------|------------|------------------------------------|--|-----|--------------------------|--------------------------|--|
| <b>COGNOME</b>   |       |            | <b>NOME</b>                        |  |     | <b>SESSO</b>             |                          |  |
|  |       |            |                                    |  |     | M                        | F                        |  |
|  |       |            |                                    |  |     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <b>DATA DI NASCITA</b>   |       |            | <b>LUOGO DI NASCITA</b>            |  |     |                          |                          |  |
| giorno   | mese  | anno       | Comune (o località estera e Stato) |  |     |                          |                          |  |
|  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
| <b>RESIDENZA</b>   |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
| Comune   | Prov. | Via/Piazza |                                    |  | CAP | Prefisso                 | Telefono/cellulare       |  |
|  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
| email:   |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
|  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
| <b>INDIRIZZO CUI INVIARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE ALLA SELEZIONE SE DIVERSO DALLA RESIDENZA</b> |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
| Comune   | Prov. | Via/Piazza |                                    |  | CAP | Prefisso                 | Telefono/cellulare       |  |
|  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
| INDIRIZZO PEC :  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
|  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
| CODICE FISCALE:  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |
|  |       |            |                                    |  |     |                          |                          |  |

**chiede di essere ammesso/a a partecipare alla selezione sopraindicata**

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 nel caso di false dichiarazioni, nonché del fatto, visti gli artt. 71 e 75 dello stesso, che l'accertamento della non veridicità del contenuto delle dichiarazioni comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del sopra citato D.P.R.:

**D I C H I A R A**

*N.B alla data del 1° gennaio dell'anno di pubblicazione dell'Avviso sul sito camerale:*

**REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**

di essere in possesso di diploma di scuola secondaria di secondo grado e di aver maturato almeno 5 anni di esperienza nell'area degli Operatori esperti e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione;

oppure

di aver assolto all'obbligo scolastico e di aver maturato almeno 8 anni di esperienza nell'area degli Operatori esperti e/o nella corrispondente categoria del precedente sistema di classificazione (B3 e B1).

**DI AVER PRESTATO SERVIZIO PRESSO LE SEGUENTI ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

| Amministrazione | Dal | Al | area/categoria/grado | Profilo professionale |
|-----------------|-----|----|----------------------|-----------------------|
|                 |     |    |                      |                       |
|                 |     |    |                      |                       |
|                 |     |    |                      |                       |
|                 |     |    |                      |                       |

PERIODI DI ASPETTATIVA (specificare i periodi di aspettativa non retribuita) .....

**DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO RICHIESTI PER L'ACCESSO ALL'AREA DALL'ESTERNO ATTINENTI AL PROFILO OGGETTO DI SELEZIONE (-ART. 3 DELL'AVVISO)**

Diploma di scuola media superiore (tipologia): \_\_\_\_\_

conseguito presso: \_\_\_\_\_ In data: \_\_\_\_\_

Diploma di laurea

vecchio ord.  nuovo ord. Titolo ..... classe .....

conseguito presso: \_\_\_\_\_ In data: \_\_\_\_\_

DI AVER ACQUISITO LE SEGUENTI COMPETENZE PROFESSIONALI

|  | <i>Scuola/istituto/Ente di formazione</i> | <i>Data rilascio attestato</i> | <i>Titolo corso</i>                  |
|--|---|--------------------------------|--------------------------------------|
| Corsi formativi e/o di aggiornamento conclusi positivamente con attestato finale |   |                                |                                      |
|  |   |                                |                                      |
|  |   |                                |                                      |
|  |   |                                |                                      |
|  |   |                                |                                      |
|  |   |                                |                                      |
|  | <i>Soggetto</i>                           | <i>atto di conferimento</i>    | <i>Descrizione incarico e durata</i> |
| Altri incarichi secondo valutazione di attinenza a cura della Commissione        |   |                                |                                      |
|  |   |                                |                                      |
|  |   |                                |                                      |
|  |   |                                |                                      |

SPAZIO PER LE COMUNICAZIONI .....

**ed allega fotocopia di un valido documento d'identità**

DATA

FIRMA