



Comune di  
**Monterotondo**

Provincia di Roma

## DOMANDA DI AMMISSIONE

**ALLA SELEZIONE PER L'INCARICO DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA DEL SERVIZIO  
SUPPORTO ORGANI ISTITUZIONALI E POLITICHE DELLA SANITÀ INCARDINATO NELLA  
STRUTTURA DIRIGENZIALE DEL SEGRETARIO GENERALE**

AVVISO PROT. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_

Al **Segretario Generale** del

Comune di Monterotondo

**Dott. Mauro Di Rocco**

Piazza A. Frammartino, 4  
00015 MONTEROTONDO (RM)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **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 della **posizione organizzativa** inerente  
il servizio*

**“SUPPORTO ORGANI ISTITUZIONALI E POLITICHE DELLA SANITÀ ”**

A tale fine dichiaro, sotto la mia personale responsabilità, di possedere i requisiti 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

Dichiaro pertanto:

- 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;

Dichiaro altresì:

- Di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso la seguente Scuola/Università \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;
- Di possedere inquadramento formale in posizione funzionale e profilo professionale per il cui accesso dall'esterno è richiesto il possesso del diploma di laurea (categoria D);
- Di prestare servizio presso il Dipartimento "Attività Economico – Finanziarie e Amministrative", Servizio \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con funzioni direttive nel profilo di inquadramento \_\_\_\_\_, categoria/qualifica \_\_\_\_\_;
- (*oppure*) Di prestare servizio presso il Dipartimento \_\_\_\_\_, 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;
- (*oppure*) Di prestare servizio presso il Servizio Autonomo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con funzioni di Responsabile di Direzione del Servizio e di aver ottenuto dal Segretario Generale 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 D.Lgs. n. 196/2003 e nelle forme previste dall'avviso di attivazione del procedimento.

**Allego Curriculum vitae e professionale.**



Comune di  
**Monterotondo**

Provincia di Roma

---

Le comunicazioni riguardanti il procedimento di cui si tratta dovranno essere inviate al seguente indirizzo:

---

(Via/p.zza/num. Civico)

(città)

(cap.)

Recapito telefonico

---

(casa)

(cellulare)

(lavoro)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

---

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

**SI RILASCIANO NULLA OSTA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA PRESENTE PROCEDURA DI SELEZIONE**

---

*Firma e Timbro*