



# COMUNE DI SAN DONATO MILANESE

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

ALLEGATO A)

Al Comune di San Donato Milanese  
Servizio Personale

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE INTERNA PER L'ATTRIBUZIONE DI INCARICO DI ELEVATA QUALIFICAZIONE COME RESPONSABILE DEI SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI AI SENSI DELL'ART. 15 DEL CCNL DEL 23/02/2026**

Ai sensi dell'avviso di selezione interna per il conferimento dell'incarico di Elevata Qualificazione di cui all'art. 15 del C.C.N.L. 23 Febbraio 2026 di "Responsabile Servizi Socio-Educativi" – Area Servizi Sociali Ed Educativi, riservato ai dipendenti del Comune di San Donato Milanese,

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, ai sensi degli artt.71 e 76 D.P.R. 445/2000, dichiara quanto segue:

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Profilo professionale \_\_\_\_\_

Area \_\_\_\_\_

in servizio presso l'Area \_\_\_\_\_

Servizio \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

### **E CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione interna per il conferimento dell'Elevata Qualificazione di cui all'oggetto.

### **DICHIARA**

1. di possedere tutti i requisiti di partecipazione previsti dal suddetto avviso;
2. di accettare integralmente e senza riserve le condizioni e le modalità selettive previste dal citato avviso di selezione;

**Allega:**

- ☐ copia del proprio documento di identità;
- ☐ curriculum vitae aggiornato e sottoscritto;

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



# **COMUNE DI SAN DONATO MILANESE**

CITTÀ METROPOLITANA DI MILANO

---

ALLEGATO B)

Al Comune di San Donato Milanese  
Servizio Personale

**Oggetto: Dichiarazione di disponibilità al rientro a tempo pieno (Full-Time).**

La sottoscritta/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, in servizio presso questo Ente nel profilo professionale di  
\_\_\_\_\_ (Area dei Funzionari ed Elevata Qualificazione),  
attualmente con rapporto di lavoro a tempo parziale (part-time a \_\_\_\_ ore),

## **DICHIARA**

la propria immediata e piena disponibilità alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (36 ore settimanali).

Tale disponibilità è finalizzata a garantire la piena copertura oraria e funzionale richiesta per lo svolgimento dell'incarico di Responsabile dei Servizi Socio-educativi, in relazione alla procedura di selezione interna.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_