

SCHEMA ESEMPLIFICATO DI DOMANDA DI
TRASFERIMENTO MEDIANTE
PASSAGGIO DIRETTO MOBILITA' ESTERNA

All'Ufficio Personale del
Comune di CASTEL CASTAGNA
Via Matteotti, n. 10
64030 CASTEL CASTAGNA (TE)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ Via _____

tel. ____ / _____ - e-mail _____

Indirizzo cui inviare eventuali comunicazione solo se diverso dalla residenza:

Eventuale ulteriore recapito telefonico: _____

Con la presente

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria per passaggio diretto tra Pubbliche Amministrazioni, di cui all'art. 30 del D. Lgs. 30 marzo 2001 n. 165, finalizzata alla copertura di n. 1 posto nell'Area Economico-Finanziaria con profilo di Istruttore Direttivo Amministrativo Contabile – Cat. D1 - CCNL Regioni-Autonomie Locali a tempo parziale (18 ore) ed indeterminato.

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:

- a. di essere in servizio con contratto di lavoro a tempo
presso _____
(Amministrazione Pubblica) con il profilo di _____
cat. _____ pos.ec. _____;
- b. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____, in data _____,
con la seguente votazione _____ (in caso di equipollenza non prevista dal bando, compilare anche la sezione seguente) il presente titolo è equipollente a _____ ai sensi del _____;
- c. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro Stato dell'Unione Europea con adeguata conoscenza della lingua italiana scritta e parlata (solo per i cittadini appartenenti all'Unione Europea);
- d. di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo _____);

- e. di essere di stato civile: _____ e di avere il seguente nucleo familiare (indicare se vi siano motivi per l'adozione di provvedimenti ai sensi della legge 5 febbraio 1992, n. 104);
- f. di godere dei diritti civili e politici;
- g. di non essere incorso in procedimenti disciplinari, che si siano conclusi con sanzione superiore al rimprovero verbale, nel corso degli ultimi due anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso di mobilità;
- h. di essere immune da condanne penali (*ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali* _____);
- i. di non avere procedimenti penali in corso (*ovvero: di avere i seguenti carichi pendenti* _____);
- j. di essere immune da provvedimenti di interdizione dai pubblici uffici o di destituzione o dispensa dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento (*ovvero: di essere stato sottoposto ai seguenti provvedimenti* _____);
- k. di non essere stato dichiarato decaduto da impiego statale ai sensi dell'art. 127, 1° comma lett. d) del DPR n. 3/1957 (*in caso contrario indicare le cause della destituzione o della decadenza*);
- l. di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: _____ (*solo per i candidati di sesso maschile*);
- m. di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica alle specifiche mansioni del posto da coprire;
- n. di essere in possesso del nulla osta incondizionato rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, che si allega in copia;
- o. di accettare incondizionatamente tutte le norme del bando, dei vigenti contratti di lavoro per il personale degli EE.LL., nonché dei regolamenti interni;
- p. di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti per l'accesso al pubblico impiego;
- q. di accettare, senza alcuna condizione e/o riserva in caso di chiamata da parte del Comune di Castel Castagna, che la cessione del contratto avvenga non oltre il termine stabilito dall'Ente stesso;
- r. di indicare il seguente recapito a cui deve essere inviata ogni comunicazione relativa alla presente procedura, solo se diverso dalla residenza, nonché recapito telefonico fisso e mobile _____ ed _____ indirizzo _____ di _____ posta _____ elettronica certificata _____;
- s. di essere in possesso della patente di guida categoria _____;
- t. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento UE 679/2016 (ex articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196) inserita all'interno dell'avviso di selezione e di autorizzare il trattamento dei dati dal Comune di Castel Castagna per le finalità di legge connesse al procedimento amministrativo per l'eventuale successiva assunzione oltre che per le finalità occupazionali;
- u. di aver superato il periodo di prova di cui all'art. 14/bis del CCNL del 6.7.1995;
- v. di essere a conoscenza che il calendario, il luogo e l'orario di tutte le prove d'esame saranno comunicati mediante avviso pubblicato sul sito istituzionale dell'Ente e che la pubblicazione sul sito ha valore di notifica a tutti gli effetti;
- w. che le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione alla selezione e il contenuto del curriculum vitae sono documentabili a richiesta dell'ente.

Dichiaro inoltre di aver diritto alla preferenza in situazione di parità di punteggio con altro candidato per il seguente motivo (secondo quanto previsto dall'art. 5 D.P.R. 09.05.1994, n. 487):

.....

Richiede, ai sensi dell'art. 20 della Legge 05.02.1992, n. 104, di poter effettuare le prove con tempi aggiuntivi e/o ausili necessari, specificati e certificati dalla documentazione rilasciata dall'Azienda Sanitaria di competenza, allegata alla presente domanda.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- a pena di esclusione, nulla osta incondizionato alla cessione del contratto rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza oppure a pena di esclusione indicare gli estremi del provvedimento di concessione del nulla osta: _____;
- curriculum vitae personale datato e firmato;
- a pena di esclusione, fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;
- eventuali altri documenti ritenuti utili ai fini della valutazione.

Luogo e data _____

(firma autografa non autenticata)