

Spettabile
COMUNE DI PREZZO
Via Chiesa 34
38085 PREZZO

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA
PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO
DI UN ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CATEGORIA C LIVELLO BASE,
ai sensi dell'articolo 73 del contratto collettivo provinciale di lavoro 20.10.2003
del personale del comparto autonomie locali, area non dirigenziale

e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

Il sottoscritto _____,
(cognome) (nome)

presa visione del bando di mobilità volontaria per l'assunzione a tempo indeterminato di un assistente amministrativo - categoria C livello base, ai sensi dell'articolo 73 del Contratto collettivo provinciale di lavoro 20.10.2003 del personale del comparto autonomie locali, area non dirigenziale - protocollo n. H057-2892 dd. 24.12.2014

C H I E D E

di essere ammesso alla procedura di mobilità. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

D I C H I A R A:

(compilare con i dati richiesti ed eventualmente barrare la casella di interesse)

1) di essere nato a _____ (prov. _____) il _____
e di essere residente a _____ (prov. _____) c.a.p. _____
via/frazione _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) di essere di stato civile: ☐ celibe ☐ nubile ☐ coniugato ☐ vedovo ☐ divorziato ☐ separato

3) di essere dipendente con contratto a tempo indeterminato del/la _____
(ente pubblico appartenente ad uno dei comparti di contrattazione previsti dall'Accordo quadro del 25.09.2003 della Provincia di Trento: Provincia Autonoma di Trento, Autonomie Locali, Scuola, Sanità, Ricerca) con sede di servizio a _____ inquadrato nella CATEGORIA C LIVELLO BASE figura professionale di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO e di aver superato il periodo di prova

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
diploma di _____
conseguito il _____ con votazione _____
presso l'Istituto _____ sito in _____

5) *(eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)*

☐ di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata

6) di possedere la seguente anzianità di servizio IN RUOLO nella CATEGORIA C LIVELLO BASE figura professionale di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO:

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PIENO (36 ore settimanali)

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PARZIALE (_____ ore settimanali)

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PARZIALE (_____ ore settimanali)

7) ☐ di non aver usufruito durante i periodi di servizio di cui al precedente punto 6) di periodi di assenza non validi ai fini giuridici

☐ di aver usufruito durante i periodi di servizio di cui al precedente punto 6) dei seguenti periodi di assenza non validi ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti):

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PIENO (36 ore settimanali)

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PARZIALE (_____ ore settimanali)

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PARZIALE (_____ ore settimanali)

8) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio

9) che il proprio nucleo familiare, oltre al richiedente, è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente (coniuge/convivente, figlio, ecc.)	Fiscalmente a carico del richiedente	Percettore di reddito
			☐ SI' ☐ NO	☐ SI' ☐ NO
			☐ SI' ☐ NO	☐ SI' ☐ NO
			☐ SI' ☐ NO	☐ SI' ☐ NO
			☐ SI' ☐ NO	☐ SI' ☐ NO
			☐ SI' ☐ NO	☐ SI' ☐ NO

10) di essere in possesso di patente di guida di categoria B

11) *(eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)*

☐ di appartenere a figure dichiarate dalla propria amministrazione in eccedenza

☐ di essere iscritto nell'elenco del personale in disponibilità

12) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

- ☐ di essere portatore di handicap o in situazione di grave debilitazione psico-fisica in relazione ai quali la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute, come attestato dall'allegata certificazione medica

13) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

- ☐ di godere dei benefici di cui alla Legge n. 104/1992, come attestato dall'allegata certificazione medica

14) ☐ di non avere mai ottenuto trasferimenti in esito a procedure di mobilità volontaria

☐ di avere ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria in data

15) che il proprio curriculum formativo e professionale è il seguente (in alternativa è possibile allegare curriculum):

[illegible]

16) di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

17) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di mobilità protocollo n. H057-2892 dd. 24.12.2014.

Recapito ai fini della procedura di mobilità (obbligatorio):

VIA/FRAZIONE

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TELEFONO (prefisso/numero) _____

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (eventuale)

<i>Data</i>	<i>Firma</i>
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- ☐ io sottoscritto _____, dipendente comunale incaricato, verificata l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Prezzo, _____ Il dipendente incaricato _____

- ☐ alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.