

All. 1

Al Comune di FONTANAFREDDA
Via Puccini n. 8
33074 FONTANAFREDDA (PN)

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla mobilità esterna per la copertura di n. 1 posto di Istruttore Amministrativo – Categoria C - presso l'Area Servizi ai Cittadini, a tempo pieno e indeterminato.

Il /La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO: ___ M/F

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

CITTADINANZA _____ RESIDENTE _____

PROV. _____ INDIRIZZO _____ CAP. _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

Codice Fiscale _____

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative al presente avviso (da indicare solo se diverso da quello di residenza):

LOCALITA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CAP. _____

INDIRIZZO _____

CHIEDE

di partecipare alla mobilità esterna volontaria per la copertura del posto di cui in oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi delle disposizioni del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, in particolare, della sanzione della decadenza dalla partecipazione alla procedura selettiva e dall'eventuale assunzione, prevista dall'art. 75 del citato D.P.R. in caso di non veridicità delle autocertificazioni rese, e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi, quanto segue:

1. Dipendente a Tempo Indeterminato presso la seguente Amministrazione:

Inquadrato nella Categoria/Qualifica _____, Posizione Economica _____

Profilo Professionale

Assunto dal _____

Assegnato al Seguento Ufficio:

All. 1

Con Mansioni:

2. Titolo Di Studio:

Votazione _____ **conseguito nell'anno** _____

Presso: _____

3. Essere in possesso della patente di Categoria _____ (almeno B)

4. di aver inoltre prestato i seguenti servizi:

❖ Dal _____ Al _____

Ente di Appartenenza

Categoria/Qualifica _____ **Profilo Professionale** _____

Mansioni _____

❖ Dal _____ Al _____

Ente di Appartenenza

Categoria/Qualifica _____ **Profilo Professionale** _____

Mansioni _____

❖ Dal _____ Al _____

Ente di Appartenenza

Categoria/Qualifica _____ **Profilo Professionale** _____

Mansioni _____

❖ Dal _____ Al _____

Ente di Appartenenza

All. 1

Categoria/Qualifica _____ **Profilo Professionale** _____
Mansioni _____

❖ Dal _____ Al _____

Ente di Appartenenza

Categoria/Qualifica _____ **Profilo Professionale** _____
Mansioni _____

❖ Dal _____ Al _____

Ente di Appartenenza

Categoria/Qualifica _____ **Profilo Professionale** _____
Mansioni _____

❖ Dal _____ Al _____

Ente di Appartenenza

Categoria/Qualifica _____ **Profilo Professionale** _____
Mansioni _____

❖ Dal _____ Al _____

Ente di Appartenenza

Categoria/Qualifica _____ **Profilo Professionale** _____
Mansioni _____

5. Assenza di provvedimenti disciplinari nel triennio precedente la data del presente avviso oppure

Procedimenti Disciplinari Pendenti e/o Eventuali Sanzioni già Irrogate nell'ultimo triennio:

All. 1

6. Appartenenza alle categorie protette di cui alla legge n. 68/99: SI **NO**

Di aver preso visione dell'avviso di mobilità e di accettare tutte le clausole in esso inserite;
di autorizzare l'Ente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto ed alla gestione del rapporto di lavoro;

Si allegano:

- 1. Fotocopia di idoneo documento di riconoscimento;**
- 2. Curriculum vitae professionale e di studio;**
- 3. Contratto individuale di lavoro (se disponibile).**

Data _____

FIRMA _____