



ALLEGATO B
DT/Personale n. 04 del 12/04/2017

DOMANDA DI TRASFERIMENTO PER MOBILITÀ TRA ENTI PER LA COPERTURA DI N. 1 UNITA' DI PERSONALE IN AREA AMMINISTRATIVA – SEGRETERIA- CON PROFILO PROFESSIONALE DI "ISRUTTORE AMMINISTRATIVO" CATEGORIA C"

All'Ufficio Personale
del Comune di
MANTA (CN)

___l___ sottoscritt___, nat___ a
_____ prov. ___ il _____
residente a _____ prov. ___ in via _____
_____ n. ___ C.F. _____
tel. _____, cell: _____, email: _____

CHIEDE

il trasferimento presso codesto Comune, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, per la copertura di **N. 1 UNITA' DI PERSONALE IN AREA AMMINISTRATIVA – SEGRETERIA-, CON PROFILO PROFESSIONALE DI "ISRUTTORE AMMINISTRATIVO - CATEGORIA C"**

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, a sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 quanto segue:

a) Di prestare servizio, a tempo pieno e indeterminato, presso:

o Amministrazione Pubblica: _____

o Assunto dal _____

o Inquadrato dal _____ nella Categoria C pos. Ec. _____

o Profilo Professionale _____

con mansioni: _____

b) Di aver superato il periodo di prova

c) Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

_____ conseguito presso _____

in data _____ anno scolastico _____ con la seguente

votazione: _____

d) Di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli /abilitazioni _____

-
-
- e) Di non aver limitazioni d'idoneità allo svolgimento di servizi esterni
- g) Di non avere procedimenti disciplinari in corso alla data di pubblicazione dell'avviso di mobilità;
- h) Di non avere subito condanne penali e/o procedimenti penali in corso che escludano dalla nomina agli impieghi presso la Pubblica Amministrazione
- i) Di Avere buona conoscenza delle applicazioni informatiche con particolare riferimento al pacchetto office (word, excel), utilizzo della posta elettronica e dei sistemi di navigazione via web, in particolare dei seguenti applicativi
-
-

- j) Di avere idoneità fisica all'impiego
- m) Di impegnarsi a produrre, qualora valutato idoneo al ruolo richiesto, il nulla-osta dell'Ente di appartenenza entro 10 giorni dalla richiesta da parte dal Comune di Cardè
- n) Di aver preso visione dell'avviso relativo alla procedura di mobilità volontaria in oggetto e di accettarne tutte le condizioni senza riserve
- o) le seguenti motivazioni al trasferimento, con particolare riferimento a condizioni di famiglia, esigenza di ricongiungimento del coniuge, presenza di disabili nel nucleo familiare:
-
-

___/___ sottoscritt___ dichiara di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni rese ai punti precedenti e di essere a conoscenza delle sanzioni penali e della perdita del beneficio in caso di false dichiarazioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa".

Con la sottoscrizione della presente domanda autorizza il Comune di Cardè al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della procedura in oggetto.

Recapito a cui indirizzare le comunicazioni relative alla ricognizione :

Data, _____

Firma
(per esteso e leggibile)

Allega:

1. fotocopia di documento di riconoscimento;
2. curriculum formativo-professionale datato e firmato
3. eventuale provvedimento di nulla-osta al trasferimento