

www.AlboPreTORionline.it?

**Domanda di ammissione alla procedura di MOBILITÀ VOLONTARIA ESTERNA
per la copertura di n. 1 posto con profilo professionale Istruttore Amministrativo,
cat_ C a tempo pieno e indeterminato**

**Al Sig. SINDACO
del Comune di Sommo
Via Roma 84
27048 Sommo (PV)**

Il/La sottoscritto/a nata a
il residente in (.....)
via n. telefono
indirizzo p.e.c.
indirizzo mail

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura del posto più sopra specificato

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Di essere dipendente di ruolo dell'Amministrazione di – di essere inquadrato dal alla data di sottoscrizione della presente domanda in categoria professionale (posizione economica) profilo professionale con rapporto di lavoro: <input type="checkbox"/> a tempo pieno <input type="checkbox"/> a tempo parziale a n. ore settimanali |
| <input type="checkbox"/> | |

di essere in possesso dei titoli di studio dettagliatamente indicati nel curriculum professionale

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di essere fisicamente idoneo in relazione alle funzioni proprie del posto da ricoprire |
|--------------------------|--|

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | di essere immune da condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso) |
|--------------------------|---|

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non avere riportato, negli ultimi 24 mesi, sanzioni disciplinari a seguito di procedimenti sfavorevoli (in caso affermativo specificare eventuali sanzioni riportate e/o procedimenti disciplinari in corso) |
|--------------------------|---|

| | |
|--|----------------|
| | |
|--|----------------|

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | di richiedere, quale persona disabile di cui alla legge n. 68/1999, la presenza dei seguenti ausili |
|--------------------------|---|

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | di essere in possesso della disponibilità al rilascio del nulla osta <i>al trasferimento</i> rilasciato dal Dirigente / Responsabile del Servizio ove attualmente presta la propria attività, in caso di collocamento utile in graduatoria |
|--------------------------|--|

dichiara inoltre

- La propria volontà, quale dipendente part-time e in caso di assunzione, di dar corso con il Comune di.....ad un rapporto di lavoro a tempo pieno per le ore settimanali di lavoro contrattualmente vigenti; *(dichiarazione da rendere solo per i concorrenti a part-time e per posti a tempo pieno)*
- Di avere il seguente recapito (se diverso dalla residenza) dove l'Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni
INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ _____
TELEFONO _____ INDIRIZZO P.E.C. _____

allega alla presente

- curriculum professionale
- dichiarazione rilasciata dal Dirigente/Responsabile del Servizio di appartenenza di disponibilità al rilascio di nulla osta *al trasferimento*
- fotocopia documento di identità in corso di validità

Data _____

In fede

(firma autografa per esteso non autenticata)

**IPOTESI DI MODELLO DI CURRICULUM PROFESSIONALE
CHE POTRÀ ESSERE UTILIZZATO DAI CANDIDATI QUALORA
L'AMMINISTRAZIONE NON RITENGA DI ADOTTARE IL FORMATO EUROPEO**

curriculum professionale

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
residente in _____ via _____ n. _____

**dichiara
ESPERIENZA PROFESSIONALE**

■ **PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

(indicare solo il servizio prestato in categoria e profilo pari o equivalente al posto messo in mobilità)

Dipendente di ruolo dell'amministrazione _____

inquadramento dal _____ alla data di sottoscrizione della domanda di mobilità

nel profilo professionale _____ - orario di lavoro settimanale _____

categoria di inquadramento _____ - posizione economica _____

– presso l'Ufficio/Servizio _____

– principali mansioni e responsabilità _____

Amministrazione

- periodo : dal..... al..... - orario di lavoro settimanale.....

- a tempo indeterminato / determinato

- profilo professionale - categoria di inquadramento

- presso l' Ufficio/Servizio.....

- principali mansioni e responsabilità.....

Amministrazione

- periodo : dal..... al..... - orario di lavoro settimanale.....

- a tempo indeterminato / determinato

- profilo professionale - categoria di inquadramento

- presso l' Ufficio/Servizio.....

- principali mansioni a responsabilità.....

■ **PRESSO ALTRE AZIENDE PUBBLICHE / PRIVATE**

(indicare solo le attività di studio, professionali o lavorative attinenti alla qualificazione/professionalità richiesta al posto in mobilità)

Tipo di azienda.....

- periodo : dal..... al..... - orario di lavoro settimanale.....
- tipologia del rapporto
- posizione ricoperta.....
- principali mansioni a responsabilità.....

Tipo di azienda.....

- periodo : dal..... al..... - orario di lavoro settimanale.....
- tipologia del rapporto
- posizione ricoperta.....
- principali mansioni a responsabilità.....

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli posseduti

| | |
|---|--------------------|
| Licenza/Diploma/Attestato di | Conseguito il..... |
| Istituto..... | Con voti..... |

| | |
|---------------------------|--------------------|
| Laurea di | Conseguita il..... |
| Università e Facoltà..... | Con voti..... |

| | |
|--------------------------------|--------------------|
| Seconda Laurea di | Conseguita il..... |
| Università e Facoltà..... | Con voti..... |

Specializzazione post Universitaria

Abilitazione professionale

Corsi / Seminari di specializzazione, aggiornamento, formazione

(indicare solo quelli ritenuti più importanti, che abbiano attinenza al posto messo in mobilità e che siano stati rilasciati da Enti legalmente riconosciuti)

1 - soggetto promotore

| | | |
|------------------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 - titolo del corso | ore del corso..... | esame finale SI NO |
| 2 - soggetto promotore | | |
| - titolo del corso | ore del corso..... | esame finale SI NO |
| 3 - soggetto promotore | | |
| - titolo del corso | ore del corso..... | esame finale SI NO |
| 4 - soggetto promotore | | |
| - titolo del corso | ore del corso..... | esame finale SI NO |
| 5 - soggetto promotore | | |
| - titolo del corso | ore del corso..... | esame finale SI NO |

Conoscenze informatiche (indicare i principali programmi conosciuti)

| |
|--|
| |
| |

Conoscenze linguistiche

| | |
|--------|---------|
| Lingua | Livello |
| Lingua | Livello |

Patenti

Si autorizza il trattamento dei dati sopra indicati ai sensi del D. Lgs. 196/2003

Data _____

Il Dichiarante

www.AlboPretorionline.it?

www.AlboPretorionline.it?