

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI
MOBILITÀ ESTERNA VOLONTARIA EX ART. 30 DEL D.LGS. n. 165/2001
PER LA COPERTURA DI
N.1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO
DI ISTRUTTORE - SETTORE TECNICO**

**Al Comune di PIEVE PORTO MORONE
Viale Caduti n. 9
27017 PIEVE PORTO MORONE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(Cognome e nome)
NATO/A A _____
IL _____ CODICE FISCALE _____
RESIDENTE IN _____ (_____)
VIA _____ N. _____
TELEFONO _____ CELLULARE _____
INDIRIZZO P.E.C. (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) _____

CHIEDE

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

- ☐ Di essere dipendente di ruolo dell'Amministrazione _____
di _____
- ☐ Di essere inquadrato dal _____ alla data di sottoscrizione della
presente domanda nel profilo professionale _____ -
settore di appartenenza _____ - con rapporto di lavoro a tempo pieno e
indeterminato
- ☐ Di aver superato il periodo di prova
- ☐ Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
conseguito presso _____
con sede in _____ in data _____
- ☐ Di essere fisicamente idoneo in relazione alle funzioni proprie del posto da ricoprire;

☐ Di essere immune da condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso, connessi a reati che possano impedire il mantenimento del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione ai sensi delle vigenti norme in materia (*in caso contrario indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso*) _____

☐ Di non aver riportato sanzioni disciplinari nel biennio antecedente la scadenza del termine di presentazione della domanda e di non aver procedimenti disciplinari in corso;

☐ Di essere in possesso della patente di abilitazione alla guida di categoria "B";

☐ Di essere in possesso del NULLA OSTA dell'Amministrazione di appartenenza;

☐ Di richiedere, quale persona disabile di cui alla legge n. 68/1999, la presenza dei seguenti ausili _____

DICHIARA INOLTRE

di avere il seguente recapito (se diverso dalla residenza) dove l'Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni:

INDIRIZZO _____

CITTA' _____ (_____) CAP. _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

INDIRIZZO P.E.C _____

AUTORIZZA

ai sensi del GDPR l'utilizzo dei propri dati personali ai fini della presente procedura in questione, nonché per l'instaurazione dell'eventuale rapporto di lavoro con il Comune di Pieve Porto Morone.

ALLEGA alla presente

- CURRICULUM PROFESSIONALE, datato e sottoscritto

- NULLA OSTA DELL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA AL TRASFERIMENTO

- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità

Data.....

In fede

(Firma autografa per esteso non autenticata)