

ALLEGATO A)

**AL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA-
PERSONALE-SOCIALE
DEL COMUNE DI PANICALE
VIA VANNUCCI, 1
06064 PANICALE**

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA (AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N° 165/2001 E S.M.I.) PER LA COPERTURA DI N° 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO – CATEGORIA D1 – AREA AMMINISTRATIVA-DEMOGRAFICA - SERVIZI DEMOGRAFICI E STATISTICI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____
/ _____ residente in _____ (via/corso/piazza)
_____ n° _____ luogo:
_____ prov.:
_____ C.A.P. _____ TELEFONO: _____ - _____ CELL.: _____ - _____
MAIL: _____

CHIEDE

con la presente di poter partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volontaria in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità**

DICHIARA

1) di essere attualmente **dipendente di ruolo a tempo pieno ed indeterminato** presso una Pubblica Amministrazione (come indicato alla lettera A) punto 1 dell'avviso di mobilità) e più precisamente presso

_____ appartenente al
comparto _____.

2) di essere inquadrato dal _____ nel profilo professionale di _____, o, comunque denominato, e più precisamente _____

Categoria D1 o _____ corrispondente – Posizione Economica _____.

3) di essere in posizione di **Comando** presso il Comune di Panicale dal _____ al _____.

4) di aver superato favorevolmente il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza.

5) di **non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali in corso** che impediscano la prosecuzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione, ovvero

_____;

6) di essere in possesso dell'idoneità psico fisica all'impiego e alle mansioni proprie previste dal profilo professionale da ricoprire.

7) di essere in regola con le norme relative agli **obblighi militari**.

8) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ (CLASSE _____o equipollente, ai sensi del
_____) conseguito il
_____ presso

_____ di _____
_____ con la seguente votazione finale ____/____.

9) che le informazioni inserite nell'allegato **curriculum formativo – professionale** corrispondono al vero.

10) di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell'avviso di mobilità ed in particolare quanto indicato alla **lettera G) relativamente alle "COMUNICAZIONI"**.

11) di essere a conoscenza che costituisce causa di risoluzione la violazione degli obblighi derivanti dal D.P.R. 16 aprile 2013 n° 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n° 165) e del Codice di Comportamento dei dipendenti del Comune di Novara, adottato con deliberazione della Giunta Comunale n° 6 del 23 gennaio 2014.

12) di esprimere il proprio **consenso** affinché i **dati personali** forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità, e dichiarare altresì di aver preso visione della relativa informativa di cui **alla lettera I) dell'avviso di mobilità**.

13) di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto all'Ufficio Personale le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

14) Recapito per eventuali comunicazioni riguardanti la procedura di mobilità:

(cognome e nome)

(città) (provincia)

(indirizzo) (C.A.P.)

(telefono rete fissa) (telefono cellulare) (indirizzo e-mail)

Allega:

- **Curriculum formativo - professionale** (come dettagliatamente descritto nel relativo avviso).
- **Nullaosta preventivo (riferito esclusivamente al presente avviso) rilasciato da parte dell'Amministrazione di appartenenza alla cessione del contratto, come richiesto alla lettera A) punto 5 dell'avviso.**
- **Fotocopia (fronte/retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a.**

....., ____/____/2017

Data FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE

La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA', AL CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE ED AL NULLAOSTA PREVENTIVO.