

SCHEMA DI DOMANDA

Al Sindaco del Comune di
Passignano Sul Trasimeno
Via Piero Gobetti n. 1
06065 Passignano S/T (PG)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

Nato/a a _____, prov. (_____)

Il _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare **alla procedura di selezione per mobilità esterna volontaria**, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i. per la copertura di n. 1 posto di "Istruttore di Vigilanza" di categoria C, a tempo pieno e indeterminato - Area Vigilanza.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

- Stato Civile..... Situazione familiare.....
- Comune di residenza..... (CAP) Via e n.civico.....
- Eventuale recapito cui devono essere inviate le comunicazioni relative alla selezione (se diverso dalla residenza).....
- Numero telefonico..... e-mail.....
- Codice fiscale.....
- Di essere in possesso della cittadinanza italiana /di essere in possesso della cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea dichiarando, altresì, di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ /di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi: _____

-Di prestare attività lavorativa a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione:

_____ con il seguente profilo professionale:
_____, uguale a quello di cui al posto da ricoprire

Categoria giuridica _____ posizione economica _____;

- di aver maturato la seguente anzianità di servizio presso l'Ente di attuale appartenenza:

data di assunzione _____ con classificazione nella categoria _____

- Di avere (eventualmente) prestato, in precedenza, la propria attività lavorativa presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni:

1) Amministrazione _____ per il periodo

dal _____ al _____ a tempo pieno/parziale del _____ % per n. _____

ore settimanali con profilo professionale _____

categoria di inquadramento _____ motivo della cessazione _____

2) Amministrazione _____ per il periodo

dal _____ al _____ a tempo pieno/parziale del _____ % per n. _____

ore settimanali con profilo professionale _____

categoria di inquadramento _____ motivo della cessazione _____

3) Amministrazione _____ per il periodo

dal _____ al _____ a tempo pieno/parziale del _____ % per n. _____

ore settimanali con profilo professionale _____

categoria di inquadramento _____ motivo della cessazione _____

4) Amministrazione _____ per il periodo

dal _____ al _____ a tempo pieno/parziale del _____ % per n. _____

ore settimanali con profilo professionale _____

categoria di inquadramento _____ motivo della cessazione _____

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito presso _____ in data _____

con la votazione finale di _____

ovvero (*barare e completare solo se ricorre la situazione*):

- di aver conseguito il titolo di studio all'estero e di aver ottenuto, da parte dell'Autorità competente, il riconoscimento di equivalenza/equipollenza del proprio titolo di studio con quello italiano, ai sensi della vigente normativa in materia;

- di godere dei diritti civili e politici;

- di essere in possesso dell'idoneità fisica, senza prescrizioni, all'espletamento delle mansioni previste dal ruolo certificata dal medico competente, di cui al D.Lgs. n. 81/2008, dell'Ente di provenienza;

- di non aver subito condanna a pena detentiva per delitto non colposo o non essere stato sottoposto a misura di prevenzione;

- di non essere stato espulso dalle Forze armate o dai Corpi militarmente organizzati o destituito dai pubblici uffici;

- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario specificare) e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario specificare) _____

- di non avere procedimenti disciplinari pendenti o conclusi negli ultimi due anni (in caso contrario specificare): _____

- di dare il proprio consenso, ai sensi della vigente normativa in materia, all'utilizzo dei propri dati personali ai fini delle procedura in questione;

- di aver preso visione del presente avviso di mobilità volontaria e di accettare espressamente tutte le norme in esso contenute, nonché tutte le disposizioni di carattere generale e speciale emanate od emanande sullo stato giuridico e sul trattamento economico del personale comunale;

- che l'indirizzo per ogni eventuale necessaria comunicazione relativa al presente avviso di mobilità è il seguente: _____

e-mail _____ Telefono _____ cellulare _____

Luogo e data _____

Firma leggibile

Allega alla presente:

- curriculum vitae dettagliato, datato e sottoscritto;
- nulla-osta preventivo al trasferimento per mobilità rilasciato dall'Ente di appartenenza;
- fotocopia del seguente documento valido di riconoscimento.....;
-(altri elementi utili ai fini della redazione della graduatoria).

