

Indirizzo pec: comunecastignano.ap@pec.it

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA ESTERNA TRA ENTI SOGGETTI A VINCOLI ASSUNZIONALI PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE PROFESSIONALE TECNICO – AUTISTA SCUOLABUS – CANTONIERE CATEGORIA B3 -POSIZIONE DI ACCESSO B3 DA ASSEGNARE ALL'AREA TECNICA – SERVIZIO SERVIZI MANUTENTIVI

Il/Lasottoscritto/a _____

C H I E D E

di essere ammesso/a alla selezione in oggetto.

A tal fine

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt.46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato DPR in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci , quanto segue:

- di chiamarsi (*cognome, nome*) _____
- di essere nato /a _____ (prov. _____) il _____
- di risiedere a _____ (prov. _____) in Via _____
n. _____ C.A.P. _____ Tel _____
- di appartenere alla seguente pubblica amministrazione: _____
quale ente sottoposto al regime di limitazione delle assunzioni;
- di essere dipendente a tempo pieno ed indeterminato con categoria giuridica _____
categoria economica _____
profilo professionale _____
- di non essere incorso in procedure disciplinari, conclusesi con sanzione superiore al rimprovero verbale nel corso degli ultimi tre anni precedenti la data di pubblicazione dell'avviso di mobilità;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non aver subito condanne penali;
- di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica alle specifiche mansioni del posto da ricoprire;
- di essere in possesso del nulla osta incondizionato rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, che si allega in copia;
- di essere in possesso della patente di guida categoria "D" e della carta di qualificazione del conducente "CQC" in corso di validità;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti richiesti per l'accesso al pubblico impiego e dall'avviso di mobilità in oggetto;
- di eleggere quale domicilio e recapito a cui far pervenire le comunicazioni relative al concorso:
Cognome e nome _____
Città _____ Prov _____ Via _____
n. _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Pec: _____
- Di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione e tutela dei dati personali;
- Di acconsentire al trattamento dei suddetti dati, da parte dell'Amministrazione, anche in ordine alla pubblicazione sul sito Internet, ai fini di notifica, di tutte le informazioni relative alla procedura di selezione;
- Di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le norme e le clausole previste dall'avviso di selezione e le vigenti norme regolamentari in materia;

Eventuali richieste ai sensi dell'art.20 della legge 5 febbraio 1992 n.104 (allegare documentazione giustificativa come da avviso di selezione):

Allega alla domanda:

- ☐ copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità fronte –retro in corso di validità del sottoscrittore;
- ☐ parere favorevole dell'Ente di provenienza per il trasferimento in mobilità volontaria presso il Comune di Castignano (allegato obbligatorio)
- ☐ dichiarazione dell'ente di appartenenza che trattasi di ente sottoposto al regime di limitazione delle assunzioni
- ☐ *(eventuale)* certificazione medica comprovante la situazione di handicap ai sensi dell'art. 4 della Legge n. 104/1992 ai fini della fruizione del relativo beneficio
- ☐ _____.

Luogo e data , _____

(firma)

(la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda.)