



MODULO DA UTILIZZARE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ VOLONTARIA – EX ART. 30 D. LGS.VO 165/2001 PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO SERVIZI DEMOGRAFICI ANAGRAFE, STATO CIVILE, ELETTORALE, SERVIZI CIMITERIALI (CAT. C D'ACCESSO, CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI)

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI CASTIGLIONE D'ADDA. VIA ROMA, 130

IL/LA SOTTOSCRITTO/A.....NATO/A A..... ILRESIDENTE IN..... (.....) VIA N..... TELEFONO..... INDIRIZZO P.E.C. (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA)

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

Form box containing a checkbox and text: - 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.....



Comune di Castiglione d'Adda

con rapporto di lavoro: a tempo pieno a tempo parziale a n. ____ ore settimanali

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

di essere in possesso della patente di categoria B in corso di validità

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

(in caso contrario indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso)

.....
.....

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)

.....
.....
.....

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

.....
.....

di essere in possesso del "parere favorevole al trasferimento" rilasciato dall'Ente di appartenenza ove attualmente presta la propria attività;

di trovarsi, ai fini dell'applicazione delle preferenze previste dall'art. 8, comma 2, del bando di mobilità, nella seguente situazione familiare:

- Nucleo familiare con portatore di handicap..... SI NO
- Unico genitore con figli a carico SI NO
- Genitore/i ultra 65nni conviventi SI NO
- Presenza di figli a carico con ambedue i genitori SI NO



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.....

TELEFONOCELL.....

INDIRIZZO P.E.C.....INDIRIZZO MAIL.....

allega alla presente

- CURRICULUM PROFESSIONALE;

- PARERE FAVOREVOLE AL TRASFERIMENTO rilasciato dal Responsabile del Servizio/Settore di appartenenza;

- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità;

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella domanda ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196 "Codice in materia di protezione dei dati personale" e dell'art.13 del GDPR "Regolamento UE 2016/679"

Data.....

In fede

(firma autografa per esteso non autenticata)