

Domanda di ammissione alla procedura di mobilità volontaria esterna per la copertura di n. 1 posto con profilo professionale Istruttore Direttivo Tecnico - Cat. D addetto ai Servizi Tecnici ed Urbanistici

**Al Sig. Sindaco del Comune di Orio Litta
Piazza A. Moro, 2
26863 ORIO LITTA (LO)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____

IL _____ STATO CIVILE _____

RESIDENTE IN _____ (_____) VIA _____ N _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO P.E.C. (POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA) **SOLO SE INTESTATA AL CANDIDATO**

CHIEDE

Di 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

Sotto la sua personale responsabilità

1. Di essere dipendente di ruolo dell'Amministrazione _____
di _____

2. Di essere inquadrato dal _____ alla data di sottoscrizione della presente domanda
in categoria professionale _____ (posizione economica _____)
profilo professionale _____
con rapporto di lavoro:
 A. A tempo pieno
 B. A tempo parziale a n. _____ ore settimanali.

3. Di aver superato il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza.

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

5. Di essere fisicamente idoneo in relazione alle funzioni proprie del posto da ricoprire.

6. Di essere in possesso dell'idoneità, senza prescrizioni, alle mansioni proprie del posto da ricoprire ai sensi del D.lgs. n. 81/2008 e s.m.i.
7. Di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di procedimenti penali a proprio carico in corso.
In caso contrario indicare le condanne riportate ed/o i procedimenti penali in corso:

8. Di non avere procedimenti disciplinari a proprio carico in corso e di non avere riportato, negli ultimi 24 mesi, sanzioni disciplinari.
In caso contrari indicare le sanzioni riportate ed/o i procedimenti disciplinari in corso:

9. Di richiedere, in quanto persona disabile di cui alla legge n. 68/1999, la presenza dei seguenti ausili:

10. Di essere in possesso del parere favorevole al trasferimento rilasciato dal Dirigente / Responsabile del Servizio ove attualmente viene prestata l'attività.
11. Di trovarsi, ai fini dell'applicazione delle preferenze previste dall'art. 7 co. 2 del bando di mobilità, nella seguente situazione familiare:
- Nucleo familiare che presenta soggetto portatore di handicap;
 - Convivente con genitore/i ultra 65enni;
 - Unico genitore con figli a carico;
 - Ambedue genitori con figli a carico.

Dichiara, inoltre

La propria volontà, quale dipendente part-time 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 contrattuale vigenti (**solo per i concorrenti a part-time**).

12. Di avere il seguente recapito, se diverso dalla residenza, dove l'Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTÀ _____ (____)
TELEFONO _____ INDIRIZZO P.E.C. _____

ALLEGARE ALLA PRESENTE

- A. CURRICULUM PROFESSIONALE;
- B. PARERE FAVOREVOLE AL TRASFERIMENTO rilasciato dal Dirigente/Responsabile del Servizio di appartenenza;
- C. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità;

Data _____,

In fede

Ipotesi di modello di curriculum professionale che potrà essere utilizzato dai candidati

CURRICULUM PROFESSIONALE

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

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (_____)
il _____ residente in _____ (_____)
via _____

Dichiara

ESPERIENZA PROFESSIONALE

1. PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

(Indicare solo il servizio prestato in categoria e profilo pari o equivalente al posto messo in mobilità)

Dipendente di ruolo dell'Amministrazione _____ inquadrato dal _____
alla data di sottoscrizione della domanda di mobilità del profilo professionale _____
orario di lavoro settimanale _____ categoria di inquadramento _____
(posizione economica _____) presso Ufficio / Servizio _____

Principali mansioni e responsabilità:

Dipendente di ruolo dell'Amministrazione _____
periodo dal _____ al _____ orario di lavoro settimanale _____
categoria di inquadramento _____ (posizione economica _____)
presso Ufficio / Servizio _____

Principali mansioni e responsabilità:

Dipendente di ruolo dell'Amministrazione _____
periodo dal _____ al _____ orario di lavoro settimanale _____
categoria di inquadramento _____ (posizione economica _____)
presso Ufficio / Servizio _____

Principali mansioni e responsabilità:

2. PRESSO ALTRE AZIENDE PUBBLICHE O PRIVATE

(Indicare solo le attività di studio, professionali o lavorative attinenti alla qualifica / professione richiesta al posto in mobilità)

Tipo _____ di _____ azienda _____

periodo dal _____ al _____ orario di lavoro settimanale _____

tipologia del rapporto _____

posizione ricoperta _____

Principali mansioni e responsabilità:

Tipo _____ di _____ azienda _____

periodo dal _____ al _____ orario di lavoro settimanale _____

tipologia del rapporto _____

posizione ricoperta _____

Principali mansioni e responsabilità:

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

1. TITOLI POSSEDUTI

Licenza / Diploma / Attestato di _____

Istituto _____ conseguito il _____

con votazione _____

Laurea in _____

Università e Facoltà di _____

conseguita il _____ con votazione _____

Laurea in _____

Università e Facoltà di _____

conseguita il _____ con votazione _____

Specializzazione post universitaria

Abilitazione professionale

2. CORSI E/O SEMINARI DI SPECIALIZZAZIONE, AGGIORNAMENTO, FORMAZIONE

(Indicare solo quelli ritenuti più importanti, che abbiano attinenza al posto in mobilità e che siano stati rilasciati da Enti legalmente riconosciuti)

Soggetto promotore _____

Titolo del corso _____

n. ore del corso _____ votazione (solo se presente esame finale) _____

Soggetto promotore _____

Titolo del corso _____

n. ore del corso _____ votazione (solo se presente esame finale) _____

Soggetto promotore _____

Titolo del corso _____

n. ore del corso _____ votazione (solo se presente esame finale) _____

Soggetto promotore _____

Titolo del corso _____

n. ore del corso _____ votazione (solo se presente esame finale) _____

Soggetto promotore _____

Titolo del corso _____

n. ore del corso _____ votazione (solo se presente esame finale) _____

3. CONOSCENZE INFORMATICHE

(Indicare i principali programmi conosciuti)

4. CONOSCENZE LINGUISTICHE

Lingua _____ livello _____

Lingua _____ livello _____

Lingua _____ livello _____

5. PATENTI

Si autorizza il trattamento dei dati sopra indicati ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

Data _____,

Il Dichiarante
