

RIF. M.E. n° 02/2015

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE E ORGANIZZAZIONE DEL COMUNE DI NOVARA

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI 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 EDUCATORE - CATEGORIA D.**

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

spazio riservato al protocollo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / ____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

- ☐ di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 18 comma 2 della Legge 68/99 e s.m.i., nonché delle altre categorie di riservatari ad esso collegate e/o equiparate (solo ai fini del riconoscimento della precedenza nella presente selezione, essere dipendente a tempo indeterminato presso un ente di Area vasta (Province e Città Metropolitane)).
- ☐ di essere DIPENDENTI di ruolo a tempo pieno ed indeterminato di un Ente della Pubblica Amministrazione appartenente al Comparto Regioni - Enti Locali, e più precisamente _____ inquadrato dal _____ nel profilo professionale di ISTRUTTORE DIRETTIVO EDUCATORE, o, comunque denominato, e più precisamente _____ Categoria D – Posizione Economica _____.
- ☐ di aver superato favorevolmente il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza.
- ☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____

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

- ☐ di essere in possesso della patente di guida di Categoria _____ rilasciata da _____ in data _____.
- ☐ di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti per reati connessi all'espletamento delle proprie funzioni, ovvero _____.
- ☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie previste dal profilo professionale da ricoprire.
- ☐ che le informazioni inserite nell'allegato curriculum formativo - professionale corrispondono al vero.
- ☒ 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".
- ☒ di essere a conoscenza che 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) costituisce causa di risoluzione.
- ☒ 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 J) dell'avviso di mobilità.
- ☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Personale e Organizzazione - Nucleo Reclutamento Risorse Umane – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega:

- ☐ **Curriculum formativo - professionale** (come dettagliatamente descritto nel relativo avviso).
- ☐ **Nullaosta alla cessione del contratto da parte dell'Ente di appartenenza o comunque dichiarazione preventiva dello stesso di disponibilità alla cessione del contratto (con eventuale trasformazione del posto da part-time a tempo pieno).**
- ☐ **Fotocopia (fronte/retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a.**
- ☐ _____
- ☐ _____

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)	

____/____/2015	
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' ED AL CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.