

ALLEGATO 1

Spett.le A.S.P. CORDENONESE

"VIRGINIA FABBRI TALIENTO"

VIA CERVEL, N.68

33034 CORDENONS (PN)

Alla c.a. DIRETTORE GENERALE

Oggetto: Domanda di partecipazione AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA ESTERNA NELL'AMBITO DEL COMPARTO FUNZIONI LOCALI - ED IN SUBORDINE MEDIANTE MOBILITA' INTERCOMPARTIMENTALE - PER LA COPERTURA DI N. 1 POSIZIONE "AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE" (ex categoria D) – PROFILO PROFESSIONALE "SPECIALISTA IN ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE E CONTABILI" CON ATTRIBUZIONE DI POSIZIONE ORGANIZZATIVA - CCNL ENTI LOCALI

”

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO: M ____ F ____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

Codice Fiscale _____

RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative al presente avviso (da indicare solo se diverso da quello di residenza):

COMUNE _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CAP _____

INDIRIZZO _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 *"Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"* sotto la propria responsabilità

DICHIARA

☐ di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione:

ALLEGATO 1

-
- ☐ di aver superato favorevolmente il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza;
 - ☐ di essere inquadrato nella categoria ____ posizione economica ____ profilo professionale:
-

Rapporto di lavoro a tempo:

- ☐ pieno
- ☐ parziale al ____% per ____ ore settimanali

Assunto a tempo indeterminato:

dal _____

- ☐ di essere in possesso del titolo di studio di _____
votazione _____ conseguito nell'anno _____
presso _____

- ☐ per i candidati che hanno conseguito il titolo di studio all'estero indicare:

titolo di studio in lingua originale _____ votazione _____
conseguito nell'anno _____ presso _____
estremi del provvedimento di riconoscimento dell'equipollenza da parte dell'autorità competente _____

- ☐ di aver maturato un'esperienza lavorativa pari ad almeno anni ____ nello svolgimento delle funzioni di cui all'Avviso;
 - ☐ di essere iscritto all'Albo professionale di _____ n. _____ del _____;
 - ☐ di essere in possesso della patente di guida categoria _____ (almeno B) in corso di validità;
 - ☐ di essere in uno stato di salute che comporti l'idoneità alla specifica posizione lavorativa richiesta con completo e incondizionato espletamento di tutte le attività istituzionali richieste (anche riscontrato dalla documentazione rilasciata nel contesto della sorveglianza sanitaria – D.Lgs. 81/2008);
 - ☐ di non aver subito, nel corso del biennio precedente la presentazione della domanda, sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale;
 - ☐ di non aver riportato condanne penali;
 - ☐ in caso contrario indicare le condanne penali riportate, la data e il numero della sentenza, l'autorità che l'ha emessa e il reato commesso; la dichiarazione va resa anche per le condanne condonate; vanno inoltre indicati i procedimenti penali per i quali sia intervenuta amnistia o perdono giudiziale, le eventuali condanne riportate anche a seguito di patteggiamenti, i decreti penali di condanna e comunque tutte le condanne che godono del beneficio della non menzione nel casellario giudiziale:
-
-
-

- ☐ di non avere procedimenti penali pendenti a proprio carico;
 - ☐ in caso contrario dichiarare i procedimenti penali pendenti:
-
-

ALLEGATO 1

- ☐ che le dichiarazioni contenute nel *curriculum* professionale e di studio allegato alla presente sono rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;
- ☐ di aver preso visione dell'avviso di mobilità e di accettare tutte le clausole in esso inserite;

PRENDE ATTO

che i dati personali contenuti nella presente domanda saranno trattati sia con mezzi informatici che cartacei esclusivamente per la gestione della procedura di cui al presente avviso e degli eventuali procedimenti connessi.

Il conferimento degli stessi è obbligatorio al fine dell'ammissione alla procedura, pena l'esclusione.

Ai sensi della legislazione vigente l'ASP Cordenonese "Virginia Fabbri Taliento" si impegna a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dai candidati e a trattare i dati nel rispetto del principio di necessità e solo per le finalità connesse al procedimento.

ALLEGA

- **Fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore (in corso di validità).**
- ***Curriculum* professionale e di studio datato e sottoscritto.**

Data _____

FIRMA _____