

L'utilizzo del presente schema di domanda prevede il completamento delle dichiarazioni senza modifiche che comportino alterazioni od omissioni del modulo.

Unione dei Comuni del Pratomagno - Servizio Personale Associato
sede operativa del **Comune di Castiglion Fibocchi**
- Piazza Municipio n.1

Il/La sottoscritto/a

.....
(cognome e nome)

Presa visione dello specifico Avviso del

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla "Procedura di mobilità esterna volontaria ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. nr. 165 del 30/03/2001 e s.m.i. per la copertura di n.1 posto di Istruttore per il profilo professionale di "ASSISTENTE SOCIALE " (cat.D Pos.Ec. D1) – a tempo indeterminato e a tempo parziale per 18 ore settimanali - presso il comune di Castiglion Fibocchi (AR)

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. nr. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni,

DICHIARA quanto segue:

di essere nato/aprov.(.....),Statoil

codice fiscale nr.....;

di essere residente in vianr.....

CAP.....,Comune, prov.....

n°.telefonicoCell, fax

indirizzo e.mail.....(obbligatorio);indirizzo PEC

indirizzo, se diverso dalla residenza, presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione:

via, n., CAP,

località, prov. (.....)

Di essere in possesso dei seguenti requisiti :

- a) **Essere dipendente a tempo indeterminato** presso la seguente Amministrazione pubblica
..... del Comparto
e di essere attualmente inquadrato nella categoria D, posiz. economica _____ CCNL 01/04/99 EE.LL,
profilo professionale
dalla data del

b) **essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio :**

..... conseguito nell'anno.....
presso con la valutazione di.....;
- conseguito nell'anno.....
presso con la valutazione di.....;

c) Non aver procedimenti disciplinari pendenti;

d) Non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione o la prosecuzione del rapporto d'impiego con la Pubblica Amministrazione o comportino il licenziamento o che comportino l'impossibilità a ricoprire il posto di Assistente Sociale;

e) Non essere stati condannati anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro Secondo del Codice Penale, nonché non aver riportato condanne per uno dei reati di cui all'art. 25 bis del DPR 313/2002;

f) Non essere esonerato dalle mansioni del profilo né in via definitiva, né in via temporanea.

g) Aver superato il periodo di prova nell'Amministrazione di provenienza;

h) Essere in possesso del nulla osta incondizionato dell'Amministrazione di appartenenza al trasferimento per mobilità nei ruoli del Comune di Castiglion Fibocchi ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. nr. 165/01.

DICHIARA INOLTRE

- di essere fisicamente idoneo/a alle mansioni proprie del profilo professionale cui si riferisce la selezione;

(eventuale) di appartenere alla seguente categoria protetta

di essere in possesso della patente di guida di categoria

di essere stato/a oggetto delle seguenti sanzioni disciplinari superiori al richiamo verbale (nel biennio precedente la data di scadenza dell'avviso)

di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso:
.....
.....

- **di accettare** espressamente tutte le norme e condizioni dell'Avviso e, in caso di trasferimento, tutte le disposizioni del Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi del Comune di Castiglion Fibocchi;

- **di dare il consenso**, mediante la firma apposta in calce, affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs. 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente selezione e per la gestione dell'eventuale rapporto di lavoro.

di allegare:

Curriculum professionale datato e sottoscritto

Dichiarazione dell'Amministrazione di appartenenza relativa al Nulla osta al trasferimento

copia documento di riconoscimento in corso di validità'

.....

.....

..... li

In fede

(firma)

N.B.: Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/00 non è richiesta l'autenticazione della firma. **La mancata apposizione della firma è causa di esclusione.** Nel caso di presentazione della **domanda** per mezzo del servizio postale, da parte di altri soggetti rispetto all'interessato o tramite PEC, la stessa deve essere accompagnata da copia fotostatica o scansione di un documento d'identità in corso di validità.