

In carta libera (L.370/88)

Al Comune di Segonzano
Frazione Scancio, 64
38047 Segonzano (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI COLLABORATORE CONRTABILE A TEMPO INDETERMINATO CON ORARIO A TEMPO PIENO CATEGORIA C – LIVELLO EVOLUTO, AI SENSI DELL'ART. 76 DEL CCPL 01.10.2018 DEL PERSONALE DEL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI, AREA NON DIRIGENZIALE.

Il/La

sottoscritta _____

nato/a

a _____

Prov. _____

il

residente

a _____

Prov. _____

in

via _____

n. _____

presa visione del bando di mobilità per la copertura di un posto di collaboratore contabile a tempo indeterminato con orario a tempo pieno categoria C livello evoluto presso il Comune di Segonzano, approvato con delibera della Giunta Comunale n. 52 dd. 28.04.2021

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura per il posto di

Cat. _____ livello _____ presso il Servizio finanziario/ragioneria

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali in cui può andare incontro, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di falsità negli atti, e che qualora dal controllo delle dichiarazioni dovesse emergere la loro non veridicità, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA

1) di essere nato/a a _____ Prov. _____ il

e di essere residente
a _____ Prov. _____

in
via _____

— e che il proprio Codice fiscale
è _____

2) di essere di stato civile _____
e che il proprio nucleo familiare risulta così composto:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela

3) spazio per indicare l'eventuale appartenenza a figure dichiarate dalla propria Amministrazione in eccedenza o di essere iscritto nell'elenco delle persone in disponibilità, l'eventuale situazione soggettiva di portatore di handicap o in situazione di grave deabilitazione psico-fisica in relazione ai quali la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute, come attestato dall'allegata certificazione medica; di godere dei benefici di cui alla L. 104/1992, (eventuali altri elementi):

4) di essere in possesso della Patente di Guida di Cat. B;

5) di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso:

con sede di lavoro _____ e di essere
inquadrato nella figura professionale _____
di _____ cat. _____ livello _____

6) di aver superato il periodo di prova;

7) di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali _____

8) di non avere in corso procedimenti penali ovvero di avere i seguenti procedimenti penali in
corso _____

9) di aver prestato servizio a tempo determinato o indeterminato presso le seguenti amministrazioni Pubbliche:

Ente	orario sett.le	dal	al	Cat. e liv.	figura prof.le	tempo determinato/i ndeterminato	causa risoluzione servizio

10) di aver effettuato le seguenti assenze dal servizio non utili ai fini giuridici:

11) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito _____ in _____ data
presso _____ con votazione _____ sito
in _____

12) di non essere nelle situazioni di incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni legislative e regolamentari;

13) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del lavoro;

14) di aver ottenuto i seguenti trasferimenti in esito a procedure di mobilità:

dall'Ente	all'Ente	Data decorrenza

15) che la distanza chilometrica dalla propria residenza e l'attuale sede di lavoro è di km _____

16) di appartenere a figure dichiarate in eccedenza o di essere iscritto nell'elenco del personale in disponibilità;

17) di conoscere ed accettare incondizionatamente le norme e le condizioni contenute nel bando di mobilità in esame;

18) di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di partecipazione alla presente procedura di mobilità;

19) con riferimento al Regolamento UE n. 2016/679 sulla tutela della Privacy, il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che i dati forniti verranno utilizzati al fine dell'espletamento della procedura di mobilità e dell'eventuale rapporto di impiego che ne dovesse seguire. Il conferimento degli stessi è obbligatorio e la relativa opposizione comporterebbe l'impossibilità da parte dell'Amministrazione a rispondere all'istanza del

sottoscritto. I dati forniti saranno trattati dall'Ufficio personale del Comune di Segonzano e saranno comunicati, limitatamente alle informazioni strettamente necessarie, ai soggetti pubblici che intervengono nell'effettuazione del bando in argomento. Il sottoscritto è a conoscenza del suo diritto, anche a mezzo terza persona fisica o associazione cui abbia conferito delega o procura, di conoscere i dati che riguardano gli interventi stessi ed intervenire circa il loro trattamento. Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Segonzano; il Responsabile del trattamento è il Segretario comunale.

data, _____
Firma _____

(non è richiesta l'autenticazione, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R.
445/2000)

Allega alla domanda i seguenti documenti

- fotocopia documento di identità valido
- curriculum

(eventuali)

-	documenti	in	originale:

All: fac simile domanda

