in carta libera [L. 370/1988]

Al Comune di Segonzano Fraz. Scancio, 64 38047 Segonzano

DOMANDA DI AMMISSIONE

alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'articolo 76 del C.C.P.L., per la copertura di n. 1
posto a tempo pieno e indeterminato nella figura professionale di: OPERAIO SPECIALIZZATO
categoria B livello Evoluto

e contestuale Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o Dichiarazione sostitutiva di atto notorio [ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 d.d. 28/12/2000]

resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale [art. 476 e ss. C.p.] e delle leggi speciali in materia.

| II/la sottoscritto/a | | | <u>.</u> |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|
| nato/a a | | prov | il |
| residente a | | | prov |
| capvia | | | n |
| tel. n | posta | elettronica [<i>indirizzo PE</i> | C ovvero di posta elettronica |
| personale ai quali devoi | no essere trasmesse eve | entuali comunicazioni] _ | |
| codice fiscale | | | ; |
| domiciliato presso [<i>indir</i> | rizzo al quale effettuare | ogni comunicazione rel | ativa alla presente domanda |
| – indicare solo se divers | o dalla residenza]: | | |
| Cognome e nome | | | |
| via | n. | Comune | |
| prov cap | tel. n | | |
| posta elettronica | | | ; |
| presa visione dell'avviso | di disponibilità in ogget | to prot. n/ del | |

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'articolo 76 e seguenti del C.C.P.L., per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato nella figura professionale di: OPERAIO SPECIALIZZATO - categoria B livello Evoluto - presso l'Ufficio Lavori Pubblici, Gestione del Territorio del Comune di Segonzano.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 [autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio],

DICHIARA

[barrare l'ipotesi che interessa]

| 1 | il proprio stato civile: | | | |
|---|--|--|--|--|
| 2 | il numero dei familiari a carico ai fini fiscali con riferimento all'anno 2022, con la precisazione del rapporto di parentela: | | | |
| | Cognome e nome data di nascita dichiarante | | | |
| | Cognome e nome data di nascita grado parentela | | | |
| | Cognome e nome data di nascita grado parentela | | | |
| | Cognome e nome data di nascita grado parentela | | | |
| | Cognome e nome data di nascita grado parentela | | | |
| | Cognome e nome data di nascita grado parentela | | | |
| 3 | l'Amministrazione di appartenenza, la categoria, il livello e la figura professionale di | | | |
| | inquadramento: | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 4 | l'avvenuto superamento del periodo di prova | | | |
| 5 | l'anzianità di servizio in ruolo nella categoria e nella figura professionale richiesta | | | |
| | [espresso in anni, mesi e giorni]: | | | |
| 6 | la fruizione, dopo la data di inquadramento nella figura professionale richiesta, di | | | |
| | periodi di assenza non validi ai fini giuridici [aspettative, congedi, permessi non | | | |
| | | | | |
| | retribuiti, periodi di sospensione dal servizio - anche disciplinare - con privazione dello | | | |
| | stipendio, ecc.] come di seguito indicati: | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 7 | i titoli di studio posseduti con l'indicazione dei seguenti elementi: votazione finale, | | | |
| | Istituto/Scuola, data di conseguimento: | | | |

| 8 | di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente |
|----|---|
| 9 | gli eventuali trasferimenti già ottenuti in esito a precedenti procedure di mobilità |
| | volontaria: |
| | |
| | ovvero di non aver fruito di precedenti mobilità negli ultimi 5 anni |
| 10 | l'indirizzo completo dell'attuale sede di lavoro e della propria residenza: |
| | [sede di lavoro] |
| | [residenza] |
| 11 | il possesso dell'idoneità fisica in relazione alle mansioni lavorative richieste alla figura |
| | professionale richiesta |
| 12 | lo stato di <i>handicap</i> o grave debilitazione psico-fisica, in relazione ai quali sia attestato |
| | da un sanitario che la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle |
| | condizioni di salute [si alleghi il relativo certificato medico in originale o in copia |
| | conforme all'originale] |
| 13 | il godimento dei benefici di cui alla Legge 104/1992 |
| 14 | il godimento dei diritti civili e politici |
| 15 | l'immunità da precedenti penali o le condanne penali riportate [I candidati non sono |
| | tenuti a indicare eventuali iscrizioni, a loro carico, presenti nel casellario giudiziale, |
| | rientranti nelle tipologie previste al comma 7 dell'art. 28 del D.P.R. 14/11/2002, n. |
| | 313, nonché all'articolo 24, comma 1 del medesimo D.P.R. 313/2002. In sostanza, i |
| | candidati sono tenuti a indicare solo le iscrizioni risultanti dal "certificato del casellario |
| | giudiziale richiesto dall'interessato"; in ogni caso, l'Amministrazione potrà accedere |
| | a tutte le iscrizioni presenti nel casellario giudiziale ad eccezione di quelle previste dal |
| | citato comma 7 dell'art. 28 del D.P.R. 14/11/2002, n. 313] |
| 16 | gli eventuali procedimenti penali in corso: |
| | |

| 17 | | di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione |
|---------|-------------|--|
| 18 | | il possesso della patente di abilitazione alla guida categoria C |
| 19 | | l'accettazione incondizionata delle norme contenute nell'Avviso della procedura di mobilità volontaria |
| 20 | | di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di ammissione alla presente procedura di mobilità volontaria |
| 21 | | di aver preso atto che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura saranno pubblicate sul sito internet del Comune di Segonzano nella sezione dedicata, indicata nell'Avviso |
| - | | o/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto onsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere. |
| II/la s | ottoscritt | o/a <u>allega</u> alla presente la seguente documentazione: |
| □ de | ttagliato | curriculum formativo e professionale, datato e firmato; |
| □ilr | nulla osta | preventivo rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza per il passaggio diretto in |
| cas | so di esito | favorevole della procedura; |
| ☐ fot | ocopia d | un documento di identità. |
| II/la s | ottoscritt | o/a, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 |
| e all'a | rt. 13 de | l Regolamento UE 2016/679, presa visione del bando e dell'informativa resa ai sensi |
| degli | artt. 13 e | 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso |
| al tra | ttamento | dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento della procedura e agli |
| adem | pimenti d | conseguenti. |
| | [data] | |
| | [firma | |

| La domanda e le dichiarazioni ivi contenute sono sottoscritte dall'interessato in presenza del |
|--|
| dipendente addetto o, se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di |
| un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità. |

| Si dichiara che la firma del sig | , della cui identità mi sonc | |
|---|------------------------------|--|
| accertato, è stata posta in mia presenza. | | |
| | L'impiegato incaricato | |
| | | |
| | | |