*Fac-simile domanda di mobilità*

Al Sig. Sindaco

del Comune di Ficarolo

via C. Battisti, 139

45036 FICAROLO (RO)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_; tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; cell: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all’avviso di mobilità volontaria per dipendenti delle pubbliche amministrazioni finalizzato alla copertura del seguente posto a tempo pieno e indeterminato presso il Comune di Ficarolo: Istruttore Amministrativo Contabile, categoria C, C.C.N.L. Comparto Funzioni Locali.

Al fine della partecipazione all’avviso di mobilità, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, **dichiara:**

* di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato e pieno dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, soggetta ai vincoli in tema di assunzioni e ai limiti di spesa di cui all’art. 14 D.L. 78/2010, inquadrato nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, categoria giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - posizione economica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e con le seguenti mansioni attualmente svolte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver superato il periodo di prova preso l'Ente di appartenenza;
* di godere di diritti civili e politici, non avere condanne penali o procedimenti penali pendenti;
* di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di presentazione della domanda, sanzioni disciplinari e non essere sottoposti a qualsivoglia provvedimento dell’autorità giudiziaria o disciplinare che sospenda o inibisca l’attività lavorativa presso la PA, anche temporaneamente;
* di essere in possesso di patente di guida di categoria B;
* possedere l'idoneità psico-fisica alle specifiche mansioni del posto da coprire senza prescrizioni, alla mansione, certificata dal medico competente di cui al D. Lgs. n. 81/2008 e ss.mm.ii. dell'Ente di provenienza nell'ultima verifica periodica effettuata;
* di essere a conoscenza che, prima del perfezionamento della cessione del contratto, l'Amministrazione potrà sottoporre a visita medica il candidato individuato a seguito della presente procedura e, qualora risulti l'idoneità alle mansioni, anche parziale o con prescrizioni, detta cessione non potrà essere conclusa;
* aver maturato almeno tre anni di servizio nel ruolo di Istruttore amministrativo contabile categoria C1;
* di aver ottenuto nulla osta preventivo dell’amministrazione di appartenenza alla cessione del contratto;
* che l’indirizzo al quale deve essere effettuata ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso di mobilità è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

p.e.c.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al fine della valutazione il/la sottoscritto/a allega alla presente:

* curriculum professionale in carta semplice;
* nulla osta preventivo al trasferimento per mobilità rilasciato dall’amministrazione di Appartenenza, non sottoposto a condizioni e/o vincoli;
* copia di documento di identità in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, autorizza il Comune di Ficarolo al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura di mobilità.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_