

**DOMANDA DI ASSUNZIONE TRAMITE PROCEDURA DI MOBILITA' TRA ENTI PER LA COPERTURA
DI N. 1 POSTO DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE" – CAT. D/D1**

AL **COMUNE DI FISCAGLIA**
44027 **Piazza XXV Aprile, 8 – Località Migliaro**
FISCAGLIA (FE)

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e
cognome scritti in maniera leggibile)
nato/a _____ prov.(____), il _____
residente in via/piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ prov. (____)
tel. _____
e-mail _____
codice fiscale _____

- dipendente a tempo indeterminato con rapporto di lavoro a tempo _____ (pieno
o part- time) n.ore _____, dal _____, categoria giuridica _____,
posizione economica _____, profilo professionale _____

_____ della seguente Amministrazione Pubblica:

_____ con sede in _____ prov (____),

- in possesso del Titolo di Studio di _____

_____ conseguito presso _____

_____ di _____ in data _____ con votazione _____

Recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione (**da compilare solo se diverso dalla residenza**)

Cognome _____ nome _____
residente a _____ prov.(____) via/piazza _____ n. _____
CAP _____ tel _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di mobilità tra enti presso il Comune di Fiscaglia, per la copertura del posto di Istruttore direttivo contabile - Cat.D/D1

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R 445/2000 in caso di false dichiarazioni

DICHIARA

▪ di essere dipendente a tempo indeterminato
dell'ente _____ dal _____ con i seguenti
inquadramenti:

.. nella categoria giuridica _____ posizione economica _____ con profilo professionale _____
dal _____ al _____
.. nella categoria giuridica _____ posizione economica _____ con profilo professionale _____
dal _____ al _____
.. nella categoria giuridica _____ posizione economica _____ con profilo professionale _____
dal _____ al _____
.. nella categoria giuridica _____ posizione economica _____ con profilo professionale _____
dal _____ al _____

- ☐ di autorizzare il Comune di Fiscaglia al trattamento dei propri dati personali, per le finalità precisate nell'avviso di mobilità, ai sensi e per gli effetti dell' D.Lgs. 196/2003;
- ☐ di accettare senza riserve tutte le condizioni fissate nell'avviso di mobilità;
- ☐ di aver superato presso l'ente di provenienza il periodo di prova;
- ☐ di essere fisicamente idoneo/a al posto da ricoprire;
- ☐ di non avere in corso procedimenti penali e/o disciplinari e non avere procedimenti penali e/o disciplinari conclusi con esito sfavorevole a proprio carico;
- ☐ di essere in possesso del nulla osta preventivo alla mobilità dell'Amministrazione di provenienza (allegare attestazione e/o documentazione);
- ☐ di essere informato/a che i dati personali ed, eventualmente sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione, verranno trattati dal Comune di Fiscaglia al solo scopo di permettere l'espletamento di procedura selettiva di cui trattasi, l'adozione di ogni provvedimento annesso, e/o conseguente, e la gestione del rapporto di lavoro che, eventualmente, si instaurerà, nel rispetto del D.Lgs 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Si allega la seguente documentazione obbligatoria:

- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- curriculum professionale debitamente sottoscritto;
- nulla osta preventivo alla mobilità rilasciato dall'amministrazione di appartenenza;

data _____

firma _____ (*)

(*) Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/00 non è richiesta l'autenticazione della firma. La mancata apposizione della firma per esteso è causa di esclusione dalla procedura di mobilità.