

Allegato 1

FAC SIMILE DI DOMANDA PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITA' ALL'INTERNO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E LOCALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA E/O INTERCOMPARTIMENTALE PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI UN ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO-CONTABILE CATEGORIA PROFESSIONALE D – POSIZIONE ECONOMICA NON SUPERIORE A D.4 DEL CCRL FVG PRESSO IL COMUNE DI CARLINO (UD)

Spett.le
Comune Carlino
Piazza San Rocco, 24
33050 CARLINO (UD)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITA' ALL'INTERNO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E LOCALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA E/O INTERCOMPARTIMENTALE PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI UN ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO-CONTABILE CATEGORIA PROFESSIONALE D – POSIZIONE ECONOMICA NON SUPERIORE A D.4 DEL CCRL FVG PRESSO IL COMUNE DI CARLINO (UD)

Il/La sottoscritto/a	
<i>(nome e cognome)</i>	

CHIEDE

di essere ammesso **ALLA SELEZIONE PER MOBILITA' ALL'INTERNO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E LOCALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA E/O INTERCOMPARTIMENTALE PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI UN ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO-CONTABILE CATEGORIA PROFESSIONALE D – POSIZIONE ECONOMICA NON SUPERIORE A D.4 DEL CCRL FVG PRESSO IL COMUNE DI CARLINO (UD).**

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR 445/2000)

DICHIARA

<i>Da compilare o barrare a cura del richiedente</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere nato il</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere nato a</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere residente a (indicare anche C.A.P. e provincia)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>In Via e numero civico</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di avere il seguente codice fiscale</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere cittadino (indicare la cittadinanza)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini dell'Unione Europea)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere in possesso del titolo di studio di</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Conseguito con il punteggio di</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Anno scolastico e Istituto di conseguimento</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di non avere riportato condanne penali</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Eventuali condanne penali riportate anche se sono state concesse amnistia, condono, indulto</i>

	e perdono giudiziale	
<input type="checkbox"/>	Di non avere procedimenti penali in corso	<input type="checkbox"/> Sì (barrare la casella se non si hanno procedimenti penali in corso)
<input type="checkbox"/>	Di avere i seguenti procedimenti penali in corso	
<input type="checkbox"/>	Di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato Dell'Ente di Dal	
	INDICARE ANCHE CATEGORIA, MANSIONI, REGIME ORARIO	(indicare l'Ente in cui si presta servizio, con categoria, mansioni e regime orario)
<input type="checkbox"/>	Che durante il servizio reso, di non essere stati oggetto di procedimenti disciplinari conclusi con una sanzione superiore al rimprovero verbale	<input type="checkbox"/> Sì (barrare la casella se non si sono subiti procedimenti disciplinari conclusi con una sanzione superiore al rimprovero verbale)
<input type="checkbox"/>	Di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, di cui all'Allegato 3 dell'avviso di mobilità	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
	eventuale diritto a precedenza o preferenza all'assunzione a parità di valutazione ai sensi del DPR 487/94 e del comma 7, art. 3 della legge n. 127/97	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative alla selezione vengano inviate al seguente recapito:

Comune di	
Provincia di	
Via e numero civico	
Numero telefonico	
Indirizzo e-mail	
Indirizzo PEC	

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente domanda:

- copia fotostatica di un documento di identità valido;
- *curriculum vitae et studiorum* datato e sottoscritto;
- eventuale diritto a precedenza o preferenza all'assunzione a parità di valutazione ai sensi del DPR 487/94 e del comma 7, art. 3 della legge n. 127/97;
- **Inoltre, solo per i dipendenti non appartenenti ad Enti del Comparto Unico Regionale e Locale della Regione Friuli Venezia Giulia, il nulla-osta preventivo al trasferimento nonché specifica attestazione che l'ente di provenienza sia sottoposto a vincoli in materia di assunzioni di personale a tempo indeterminato.**

Data _____

Firma _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO DI SELEZIONE E DI ACCETTARNE SENZA RISERVE TUTTE LE SUE NORME.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Carlinò e dalla Commissione designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura di mobilità.

Data _____

Firma _____