FAC-SIMILE DOMANDA

Spett.le Comune di Rocca di Papa

Ufficio Protocollo

Corso della Costituente, 26

00040 Rocca di Papa

OGGETTO: RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI “ISTRUTTORE TECNICO ” – AREA LAVORI PUBBLICI E AREA URBANISTICA – (CATEGORIA C) – TEMPO PIENO E INDETERMINATO

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………...…………………………………

Codice fiscale …………………………………………………………….………….…………

Presa visione dell’avviso di mobilità ed accettate tutte le sue condizioni

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di cui all’oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

di essere nato/a ……….……………………….…………….….il……………………..……..........

di essere residente a …….…………………………………...(prov……….) CAP .…………………. in via/piazza ………………………………...tel…………………….cell…………..……………… e-mail .….………………………………………….

di essere dipendente a tempo indeterminato presso……………………………………………… Settore/Ufficio……………….……… nella figura professionale di……………………………... (categoria giuridica…………posizione economica……)

di essere in possesso della patente per la guida ………………………..

di aver superato il periodo di prova;

di essere idoneo/a, senza alcuna limitazione, alla mansione di cui trattasi;

di non aver subito procedimenti disciplinari e/o di non aver procedimenti disciplinari in corso ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di non avere procedimenti penali pendenti alla data di presentazione della presente domanda di trasferimento, o già conclusi con l’adozione di sentenza passata in giudicato,

ovvero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che il proprio ente è soggetto a regime di limitazione delle assunzioni ed è in regola con le prescrizioni del patto di stabilità interno;

che ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso di mobilità dovrà essere recapitata al seguente indirizzo mail…………………………………… pec…...………………………………… numero di cellulare…………………………………..

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.06.2003 autorizza l’ufficio personale del Comune di Rocca di Papa al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, che saranno da questo utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura di cui trattasi.

Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:

* fotocopia del documento di identità in corso di validità;
* curriculum formativo e professionale in formato europeo;
* dichiarazione dell’amministrazione di appartenenza attestante il parere favorevole all’eventuale trasferimento presso il Comune di Rocca di Papa.

Data

firma per esteso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_