 **AL SIGNOR SINDACO**

DEL COMUNE DI

**SALO’**

**DOMANDA DI MOBILITA’ VOLONTARIA TRA ENTI PUBBLICI AI SENSI ART. 30, c. 1 D.LGS N. 165/2001 PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI UN POSTO IN QUALITA’ DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO (CAT. B3) DA ASSEGNARE AL SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto: |  |  |
|  | (cognome) | (nome) |

nato a il

|  |
| --- |
|  |

Codice Fiscale:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Residente a: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Recapito telef. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Recapito per comunicazioni (COMPILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

###### DICHIARA

di voler partecipare alla procedura di mobilità per la copertura a tempo indeterminato di un posto per il profilo professionale di COLLABORATORE AMMINISTRATIVO (Cat. B3) d’assegnare al **Settore Servizi Demografici**

e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1. Di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione:

con rapporto: a tempo pieno (36 h/sett.) a tempo parziale (n. \_\_\_\_\_h/sett.)

Nel caso il dipendente sia titolare di un contratto di lavoro a tempo parziale deve dichiarare di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno o ad un incremento di orario e deve precisare se l’assunzione è avvenuta con contratto di lavoro part-time o se la trasformazione è intervenuta successivamente all’assunzione.

………………………………………………..……………………………………..…..………….

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………….………...………………………………………………...

1. di essere inquadrato nel profilo professionale di Collaboratore Amministrativo:

Dalla data del Cat. Giuridica: Pos.Economica:

1. Di aver maturato esperienza professionale presso l’Ufficio Elettorale, Ufficio Stato Civile ed Ufficio anagrafe:

dal…………………………………………al………………………………..

dal…………………………………………al………………………………..

dal…………………………………………al………………………………..

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio: (indicare anche Istituto, a.s. e votazione finale)

…………………………………………………………………………………….……..……….

…………………………………………………………………………………….……..……….

………………………………………….………………………………………………………...

1. di essere in possesso dell’abilitazione per Ufficiali di Stato Civile ai sensi dell’art. 1 del D.P.R. 396/2000
2. di non aver riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni e di non aver procedimenti disciplinari in corso;

in caso affermativo indicare le sanzioni riportate e i procedimenti disciplinari pendenti:

...........................…..................…………………............................………..………...............

..........................................……..……….........................................……………...……........

1. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti;

in caso affermativo indicare le condanne riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale) e i procedimenti penali pendenti (qualunque sia la natura degli stessi):

...........................…..................…………………............................………..………...............

..........................................……..……….........................................……………...……........

1. di essere interessato al trasferimento presso il Comune di Salò per le seguenti motivazioni:

.…………………………………………………………………………………….……..……….

.…………………………………………………………………………………….……..……….

………………………………………….………………………………………………………...

1. di essere a conoscenza che, ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, i propri dati personali riportati nella presente domanda sono richiesti ai fini della procedura di mobilità e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo;
2. di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola in alcun modo il Comune di Salò e che verrà valutata ad insindacabile giudizio dell’Ente.

EVENTUALI NOTE E/O DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE:

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

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

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

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

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

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

Il sottoscritto dichiara altresì di allegare alla presente domanda:

* fotocopia documento di identità personale in corso di validità
* curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto, dal quale risultino i titoli di studio conseguiti, i corsi di formazione svolti, ed eventuali altre esperienze lavorative attinenti le precedenti esperienze lavorative e le mansioni svolte nell’attuale posizione lavorativa
* eventuale titolo di abilitazione per Ufficiale Stato Civile
* parere preventivo favorevole dell’Amministrazione di appartenenza al rilascio del nulla osta al trasferimento
* copia del verbale di idoneità fisica alla mansione, certificata dal medico competente di cui al D.Lgs. n. 81/2008 dell’Ente di provenienza nell’ultima verifica periodica effettuata.
* altro (specificare)

Data,

Firma leggibile

(**la firma è obbligatoria pena esclusione**

**della domanda)**