

Spett.le
 Comune di Spiazzo
 Servizio Segreteria
 Via S. Vigilio, n. 2
38088 SPIAZZO (TN)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA PER
 LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO DI UN POSTO NELLA
 SEGUENTE FIGURA PROFESSIONALE:

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE
 categoria C – livello evoluto
 con orario a tempo pieno

ATTRAVERSO MOBILITA' PER PASSAGGIO DIRETTO

ai sensi dell'art. 81 del contratto collettivo provinciale di lavoro di data 01/10/2018 del personale del
 comparto autonomie locali

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residenza	Prov.	Via	n. civico
C.A.P.	Codice fiscale		
Telefono	Cellulare		
indirizzo e-mail			

presa visione dell'avviso di disponibilità del Comune di Spiazzo di data 22.07.2019, prot. n. 3471, per la copertura di un posto di Collaboratore Amministrativo-contabile, categoria C, livello evoluto, con contratto di lavoro a tempo pieno, indetto da codesta Amministrazione comunale,

c h i e d e

di poter partecipare alla procedura di mobilità per passaggio diretto, ex art. 81 del c.c.p.l. di data 01 ottobre 2018 e ss.mm.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli art. 75 e 76 dello stesso decreto,

dichiara

(barrare e completare le caselle che interessano)

1. di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____;

2. di essere residente a _____ in via _____
_____ n. _____;

3. di essere distato civile _____ (specificare se celibe/nubile – coniugato/a – vedovo/a – divorziato/a – separato/a) con n. _____ figli;

4. di avere n. _____ familiari a carico ai fini fiscali:

cognome e nome	data e luogo di nascita	rapporto e grado di parentela

5. di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso:
_____ (indicare l'Ente di appartenenza),
con sede di lavoro a _____; di essere inquadrato nella
figura professionale di (COLLABORATORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE), categoria C, livello ____,
dalla data del _____ e di aver superato il periodo
di prova;

Note: _____

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di scuola media superiore (specificare): _____
conseguito in data _____ presso _____
_____ con sede in _____
_____ con votazione finale di _____ su _____;

laurea in: _____
conseguita in data _____ presso la Facoltà di _____
sita in _____ con votazione finale di _____ su _____
al termine di corso di studi della durata legale di anni _____;

specificare la tipologia di laurea conseguita:

Laurea triennale appartenente alla classe _____;

Laurea conseguita secondo l'ordinamento in vigore prima della riforma universitaria attuata
con D.M. 509/1999 (vecchio ordinamento);

Laurea specialistica (LS) appartenente alla classe _____;

Laurea magistrale (LM) appartenente alla classe _____

Eventuale: se il titolo di studio è stato conseguito all'estero barrare la seguente casella:

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risulta dalla documentazione allegata;

7. di godere dei diritti civili e politici;

8. di non avere riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento);

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento): _____

(citare gli estremi del provvedimento)

Se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.

9. di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

estremi del procedimento _____

tipo di reato _____

organo giudiziario presso il quale è pendente _____

sito in _____ (luogo);

(citare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario)

10. di non avere procedimenti disciplinari in corso;

ovvero di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso:

sanzione disciplinare _____

tipo di violazione _____

11. che non sono state irrogate, nel biennio precedente la scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari nei propri confronti;

ovvero che sono state irrogate, nel biennio precedente la scadenza del presente avviso, le seguenti sanzioni disciplinari nei propri confronti:

sanzione disciplinare _____

tipo di violazione _____

anno di riferimento _____

<p>12. <input type="checkbox"/> di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura);</p>
<p>13. <input type="checkbox"/> di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art.3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento della prova, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI' <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></p> <p>se SI specificare quali _____</p> <p>_____;</p> <p>(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere la prova);</p>
<p>14 <input type="checkbox"/> di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;</p>
<p>15. <input type="checkbox"/> di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale):</p> <p>_____;</p> <p>(La mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)</p>
<p>16. <input type="checkbox"/> di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 da parte dell'amministrazione comunale che ha indetto la procedura di mobilità;</p>
<p>17. <input type="checkbox"/> di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'avviso n. prot. 3950/2017;</p>
<p>18. <input type="checkbox"/> di aver inoltrato in data _____ all'amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità;</p>
<p>19. <input type="checkbox"/> che le fotocopie allegate alla presente domanda di ammissione alla procedura di mobilità sono conformi agli originali in mio possesso;</p>

20. di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni o privati:

Denominazione Ente/Ditta	Periodo lavorato		figura professionale	Catego- ria/ livello	Orario di servizio (indicare se tempopieno o part time)	Tipologia contratto (indicare se tempo determ. o indetermin.)	mansioni svolte (indicare sinteticamente)	Tipologia contratto applicato (lavoro subordinato /collaborazione/lavoro interinale o altro)	Causa di risoluzione
	dal	al							

Periodi di assenza <u>non utili</u> per il computo dell'anzianità		note
dal gg/mm/aa	al gg/mm/aa	

21. di essere in possesso dei seguenti titoli, documenti o altri servizi prestati ritenuti utili ai fini della valutazione:

22. di avere già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria:

Sì – in data _____;

No

23. di eleggere domicilio, ai fini della procedura di mobilità, presso il seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via/Piazza/Loc. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ cellulare _____

E di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura, mediante lettera raccomandata a/r, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Spiazzo non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

NB: la presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà; si invita pertanto il candidato all'attenta compilazione della stessa in tutte le sue parti ed a contrassegnare tutte le caselle interessate.

Data _____

Firma _____

Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):

- curriculum formativo e professionale, con l'indicazione specifica dei servizi svolti, della loro durata, nonché degli altri titoli che il candidato ritiene utili ai fini della valutazione, redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà/di certificazione, debitamente datato e sottoscritto;
- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda);
- eventuali titoli comprovanti il diritto di preferenza alla nomina (in caso di parità di punteggio finale);
- (eventuali altri allegati come richiesti dall'avviso, se non già autocertificati) _____
