

AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE E ORGANIZZAZIONE DEL COMUNE DI NOVARA

RIF. M.E. n° 03/2015

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA (AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N° 165/2001 E S.M.I.) PER LA COPERTURA DI **N° 1 POSTO A TEMPO PIENO DI ASSISTENTE SOCIALE - CATEGORIA D1** RISERVATO PRIORITARIAMENTE AL PERSONALE DI RUOLO DEGLI ENTI DI AREA VASTA (PROVINCE E CITTA' METROPOLITANE).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA' (artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

spazio riservato al protocollo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in (via/corso/piazza) _____

_____ n° _____ luogo: _____

_____ prov.: ____ C.A.P. _____

TELEFONO: _____ - _____ CELL.: _____ - _____ MAIL: _____

CHIEDE

con la presente di poter partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volontaria in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità**

DICHIARA

di essere DIPENDENTE a tempo indeterminato di un Ente di Area Vasta (Province e Città Metropolitane), e più precisamente _____ inquadrato dal _____ nel profilo professionale di ASSISTENTE SOCIALE, o, comunque denominato, e più precisamente _____ Categoria D1
- Posizione Economica _____.

di essere DIPENDENTE a tempo indeterminato di un Ente della Pubblica Amministrazione appartenente al Comparto Regioni - Enti Locali, e più precisamente _____ inquadrato dal _____ nel profilo professionale di ASSISTENTE SOCIALE, o, comunque denominato, e più precisamente _____ Categoria D1 - Posizione Economica _____.

- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 18 comma 2 della Legge 68/99 e s.m.i., nonché delle altre categorie di riservatari ad esso collegate e/o equiparate (solo ai fini del riconoscimento della precedenza nella presente procedura) .
- di aver superato favorevolmente il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza.
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
_____ conseguito il _____ presso _____ di _____ con la seguente votazione finale ____/____.
- di essere iscritto/a all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali di _____ Sezione _____.
- di essere in possesso della patente di guida di Categoria _____ rilasciata da _____ in data _____.
- di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti per reati connessi all'espletamento delle proprie funzioni, ovvero _____.
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie previste dal profilo professionale da ricoprire.
- che le informazioni inserite nell'allegato curriculum formativo - professionale corrispondono al vero.
- di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell'avviso di mobilità ed in particolare quanto indicato alla lettera G) relativamente alle "COMUNICAZIONI".
- di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi derivanti dal D.P.R. 16 aprile 2013 n° 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n° 165) costituisce causa di risoluzione.
- di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità, e dichiarare altresì di aver preso visione della relativa informativa di cui alla lettera J) dell'avviso di mobilità.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Personale e Organizzazione - Nucleo Reclutamento Risorse Umane – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda, esonerando l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega:

- Curriculum formativo - professionale** (come dettagliatamente descritto nel relativo avviso).
- Nullaosta alla cessione del contratto da parte dell'Ente di appartenenza o comunque dichiarazione preventiva dello stesso di disponibilità alla cessione del contratto (con eventuale trasformazione del posto da part-time a tempo pieno).**
- Fotocopia (fronte/retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a.**
- _____
- _____

Recapito per eventuali comunicazioni riguardanti la procedura di mobilità:

<i>(cognome e nome)</i>	<i>(città)</i>	<i>(provincia)</i>
<i>(indirizzo)</i>		<i>(C.A.P.)</i>
<i>(telefono rete fissa)</i>	<i>(telefono cellulare)</i>	<i>(indirizzo e-mail)</i>

___/___/2015	
Data	FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' ED AL CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE.