

Spett.le

Comunità Rotaliana-Königsberg

Via Cavalleggeri di Alessandria 19

38016 Mezzocorona(TN)

(DA COMPILARE IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in Via/Piazza/Loc. _____, presa visione del **bando di mobilità**

per la copertura di:

- n. 1 posto a tempo indeterminato e a tempo pieno

Di

COLLABORATORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE, CATEGORIA C - LIVELLO EVOLUTO PRESSO IL SERVIZIO POLITICHE SOCIALI ED ABITATIVE.

da coprire attraverso l'istituto della mobilità volontaria ai sensi dell'art. 76 del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro del personale del comparto Autonomie Locali - area non dirigenziale – dd. 1° ottobre 2018

CHIEDE

di poter partecipare a detta procedura di mobilità.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità,

dichiara

(segnare con crocetta e completare le caselle che interessano)

1. di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____
di essere residente a _____ in Via/Piazza/Loc. _____;

C.F.: _____

2. di essere: • coniugato/a; • nubile; • celibe; • divorziato/a; • vedovo/a; • stato libero
e che il proprio nucleo familiare, oltre al richiedente, è così composto:

Cognome – nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente (coniuge/convivente, figlio, ecc.)	Familiare fiscalmente a carico del richiedente (specificare SI'/NO)	Familiare titolare di reddito (specificare SI'/NO)

3. di essere in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso il seguente Ente pubblico in cui si applica il vigente Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro del personale del Comparto Autonomie locali – area non dirigenziale – dd. 1° ottobre 2018: (denominazione

Ente): _____ con sede in: _____ dal _____ e di essere attualmente inquadrato/a nella figura professionale di _____ cat. _____ livello _____ presso il Servizio _____

4. di aver superato il periodo di prova;

5. • di possedere la seguente anzianità di servizio in ruolo nella figura professionale di assistente amministrativo-contabile cat. C – livello Evoluto (alla data di compilazione della domanda):
anni _____; mesi _____; giorni _____;

6. • di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

• " diploma di _____, conseguito in data _____ presso _____ con votazione finale di _____ su _____, al termine di corso di studio della durata legale di _____ anni;

• " diploma di _____, conseguito in data _____ presso _____ con votazione finale di _____ su _____, al termine di corso di studio della durata legale di _____ anni;

• " diploma di _____, conseguito in data _____ presso _____ con votazione finale di _____ su _____, al termine di corso di studio della durata legale di _____ anni;

7. di aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria negli ultimi 5 anni:

- " SI', in data _____
- " NO

8. • di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente;

9. • di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere;

10. • che l'indirizzo completo dell'attuale sede di lavoro è: _____;
che l'indirizzo completo della propria residenza è: _____ e che la distanza tra la sede di servizio attuale e la propria residenza è pari a Km _____;

11. (segnare con crocetta la casella solo se ricorre il caso)

- di appartenere a figure dichiarate in eccedenza dalla propria Amministrazione;
- di essere iscritto nell'elenco delle persone in disponibilità;

12. (segnare con crocetta la casella solo se ricorre il caso)

• di essere portatore di handicap o in situazione di grave debilitazione psico-fisica in relazione ai quali la distanza fra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute, come attestato dall'allegata certificazione medica;

13. • di godere dei benefici di cui alla Legge 104/1992, come attestato dall'allegata certificazione medica;

14. • di godere dei diritti civili e politici;

15. • di non avere riportato condanne penali;
• ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: _____
_____;

16. • di non avere procedimenti penali pendenti;
• ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____;

17. • di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

18. • di avere inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di ammissione alla procedura di mobilità volontaria;

19. • di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679;

20. • di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nel **bando di mobilità volontaria** dd. _____ prot. n. _____

21. • di prendere atto altresì che:

- il diario dei colloqui - la sede di svolgimento - l'elenco dei candidati ammessi - saranno pubblicati all'Albo pretorio on-line e sul sito internet della Comunità Rotaliana-Königsberg all'indirizzo www.comunitarotaliana.tn.it (sezione: bandi di concorso) almeno 15 giorni prima dell'inizio della prova medesima e che la pubblicazione all'Albo pretorio on-line e sul sito internet della Comunità hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale circa la convocazione alla prova stessa.

22. • di allegare alla presente domanda:

- curriculum professionale e formativo;
- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità, a pena di esclusione.

In alternativa la domanda deve essere inoltrata da casella PEC della quale il candidato è titolare e firmata con firma digitale;

(altro): _____

Chiede infine che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via/Piazza/Loc. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ cellulare _____

indirizzo posta elettronica: _____ - indirizzo PEC: _____

e si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni fino all'esaurimento della procedura di mobilità per passaggio diretto, inviandole via mail a: personale@comunitarotaliana.tn.it, allegando fotocopia di un

documento di identità valido e riconoscendo che la Comunità Rotaliana-Königsberg non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data _____ Firma _____