

C9-C9GEN-0000451-14/01/2022 A - Allegato Utente 3 (A03)

IN CARTA LIBERA
(Legge 23.08.1988 n. 370)
Spettabile
COMUNE DI VILLA LAGARINA
Piazza S. Maria Assunta 9
38060 VILLA LAGARINA

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura per la copertura di n. 2 posti a tempo indeterminato a tempo parziale (28 ore settimanali) di "Assistente amministrativo", categoria c, livello base, mediante mobilità volontaria ai sensi dell'articolo 76 del contratto collettivo provinciale di lavoro 01.10.2018 del personale del comparto autonomie locali, area non dirigenziale

E

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

Il/La sottoscritto/a _____,
(cognome) (nome)

presa visione dell'avviso di disponibilità per n. 2 posti a tempo indeterminato a tempo pieno di "Assistente amministrativo", categoria C livello base, a tempo parziale (28 ore settimanali) da coprire attraverso l'istituto della mobilità volontaria, ai sensi dell'articolo 76 del Contratto collettivo provinciale di lavoro 01.10.2018 del personale del comparto autonomie locali, area non dirigenziale;

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

(compilare con i dati richiesti ed eventualmente barrare la casella di interesse)

1) di essere nato/a a _____ (prov. _____) il
_____ e di essere residente a _____ (prov. _____) c.a.p.
_____ via/frazione _____
codice fiscale _____;

2) di essere dipendente con contratto a tempo indeterminato del/la
_____ (ente pubblico in cui si applica il Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro del personale del Comparto Autonomie locali - area non dirigenziale - sottoscritto in data 01.10.2018) con sede di servizio a _____ inquadrato
nella CATEGORIA C LIVELLO BASE figura professionale di

- ASSISTENTE AMMINISTRATIVO;
 ASSISTENTE CONTABILE;
 ASSISTENTE AMMINISTRATIVO-CONTABILE;

e di aver superato il periodo di prova;

3) di possedere la seguente anzianità di servizio nella Categoria C, livello base, figura professionale di “Assistente Amministrativo” o “Assistente Contabile” o “Assistente Amministrativo” (*calcolata conteggiando solo i periodi validi ai fini giuridici al netto di aspettative/congedi/permessi non retribuiti usufruiti*):

ENTE	Ore settimanali (specificare)	Anni	Mesi	Giorni

4) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

diploma di _____
conseguito il _____ con votazione _____
presso l'Istituto _____ sito in _____
diploma di _____
conseguito il _____ con votazione _____
presso l'Istituto _____ sito in _____

(eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

5) di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente;

(eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

6) di non avere mai ottenuto trasferimenti in esito a procedure di mobilità volontaria;
ovvero

di avere ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria in data _____

7) di essere fisicamente idoneo/a all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste dalla figura professionale;

8) di essere di stato civile: _____;

9) che il proprio nucleo familiare, oltre al richiedente, è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela con il Richiedente (coniuge/convivente, figlio, ecc.)	Fiscalmente a carico del richiedente	Percettore di reddito anno 2021
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

10) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

di essere in stato di handicap o grave debilitazione psico-fisica, in relazione al quale è attestato da un sanitario che la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute, come attestato dall'allegata certificazione medica;

11) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

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

12) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

di essere iscritto nell'elenco del personale in disponibilità;

13) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

di appartenere a una figura professionale dichiarata in eccedenza, secondo quanto disciplinato nel Capo VII del C.C.P.L. 01.10.20218 del personale del comparto autonomie locali, area non dirigenziale;

14) di godere dei diritti civili e politici;

(eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

15) di non aver riportato condanne penali

di aver riportato le seguenti condanne penali _____

(indicare le condanne riportate, ivi comprese quelle per le quali ha beneficiato della non menzione, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo)

(eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

16) di non avere procedimenti penali pendenti;

ovvero

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

(indicare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale è pendente e la sede del medesimo)

17) di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, anche per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione, né dichiarato decaduto dall'impiego per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o per lo svolgimento di attività incompatibile con

il rapporto di lavoro alle dipendenze della pubblica amministrazione e di non essere incorso nella risoluzione del rapporto di lavoro in applicazione dell'art. 32 quinquies del codice penale;

18) di essere in possesso di patente di guida di categoria B;

19) di aver inoltrato all'amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda;

20) di aver preso visione dell'informativa fornita dall'amministrazione comunale per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;

21) di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di mobilità sopra indicato e delle norme del Regolamento organico del personale dipendente per le procedure di assunzione e di organizzazione delle Aree e dei Servizi;

22) di prendere atto che ogni comunicazione relativa alla mobilità verrà fatta attraverso il sito telematico del comune all'indirizzo <https://www.comune.villalagarina.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso/MOBILITA-PER-ASSISTENTE-AMMINISTRATIVO-CATEGORIA-C> Concorsi-in-fase-di-svolgimento e all'albo telematico e che tali forme di pubblicità hanno valore di notifica a tutti gli effetti senza ulteriore comunicazione personale a mezzo posta;

23) di prendere atto che l'elenco dei candidati ammessi/esclusi dalla procedura di mobilità, e la graduatoria finale saranno pubblicati nelle forme indicate nell'avviso di mobilità sopra indicato;

24) si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o posta elettronica certificata ogni variazione anche temporanea del proprio indirizzo, recapito telefonico o indirizzo PEC, chiede altresì che ogni comunicazione inerente al presente concorso venga fatta al seguente indirizzo (l'indicazione precisa del recapito, incluso numero telefonico, è obbligatoria):

COGNOME _____ NOME _____

VIA/FRAZIONE _____

COMUNE _____ PROV. _____

C.A.P. _____ TELEFONO (prefisso/numero) _____

oppure per i candidati che presentano la domanda tramite PEC al seguente indirizzo PEC

_____.

Data _____

Firma _____

ALLEGATI:

FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA';

CURRICULUM VITAE DATATO E SOTTOSCRITTO;

(altro – specificare) _____

(altro – specificare) _____

(altro – specificare) _____

L'assenza di firma comporta l'esclusione dalla procedura di mobilità firmare in presenza dell'impiegato comunale addetto o firmare e allegare fotocopia (fronte e retro) di un documento di identità in corso di validità.