

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		
e mail/PEC			

presa visione del bando di mobilità prot. n. \_\_\_\_\_ dd. \_\_\_\_\_ 2023, per la copertura di un posto a tempo indeterminato e a tempo parziale, 18 ore settimanali, di assistente amministrativo/contabile

**ch i e d e**

di essere ammesso/a alla procedura di 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 per il posto di:

**ASSISTENTE AMMINISTRATIVO/CONTABILE**  
**categoria C – livello base**

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 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,

**d i c h i a r a**

***(barrare e completare le caselle che interessano)***

1. <input type="checkbox"/> di essere nato/a a _____
il _____
C.F. _____
e _____ di _____ essere _____ residente _____ a _____
in _____ via/piazza _____

2.  di essere di stato civile \_\_\_\_\_ 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/conviunte/figlio ecc)	Familiare fiscalmente a carico del richiedente con riferimento all'anno 2022 (specificare SI/NO)	Familiare titolare di reddito (specificare SI/NO)

3.  di essere attualmente dipendente con contratto individuale a tempo indeterminato presso il seguente Ente pubblico in cui si applica il vigente Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro – area non dirigenziale – dd. 1 ottobre 2018 (denominazione ente) \_\_\_\_\_ con sede di servizio in \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di essere attualmente inquadrato/a nella figura professionale di \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_ posizione retributiva \_\_\_\_\_ e data di decorrenza \_\_\_\_\_ 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 o assistente amministrativo cat. C – livello base (alla data di compilazione della domanda)

Anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

di essere in possesso di eventuali altri titoli di studio e/o titoli abilitativi all'esercizio della professione \_\_\_\_\_;

7. (barrare la casella che interessa):

di non aver effettuato, dopo la data di inquadramento in tale profilo professionale, periodi di assenza non valida ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti)

di aver effettuato, dopo la data di inquadramento in tale profilo professionale, i seguenti periodi di assenza non validi ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti):

\_\_\_\_\_;

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

9.  di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

10. **(barrare la casella che interessa):**

le eventuali condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_

l'assenza assoluta di condanne e procedimenti penali;

11.  di essere fisicamente idoneo al servizio con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

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

13. **(barrare la casella che interessa):**

di non aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria  
oppure

di avere già ottenuto i seguenti trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria:

Ente di provenienza	Ente di destinazione	Data di decorrenza del trasferimento

14. di essere **(eventuale: barrare la casella SOLO se ricorre il caso):**

iscritto/a nell'elenco del personale in disponibilità;

inquadrato/a in una figura professionale dichiarata in eccedenza;

15. **eventuale: barrare 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 tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute, come attestato dall'allegata certificazione medica;

16. 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 \_\_\_\_\_

17.  di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di partecipazione alla presente procedura;

18.  di godere dei diritti civili e politici;

19. di essere consapevole del fatto che:

- i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande;
- la presente domanda di ammissione alla procedura di mobilità equivale ad accettazione incondizionata delle disposizioni del bando, avendone presa visione, e di tutte le norme del vigente Regolamento Organico del Personale dipendente del Comune di Stenico

20.  di dare il consenso incondizionato al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (così come modificato dal successivo D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101), e del Regolamento UE 679/2016, ai fini degli adempimenti relativi alla procedura di mobilità in oggetto;

21.  di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo di lettera raccomandata o altro mezzo equipollente atto a certificare l'avvenuta notifica (PEC), ogni variazione anche temporanea, del proprio indirizzo, e/o recapito telefonico che si verificasse fino all'esaurimento della procedura di mobilità;

22.  di prendere atto che la Commissione giudicatrice potrà effettuare dei colloqui con i candidati. L'eventuale diario dei colloqui – la sede di svolgimento – l'elenco dei candidati ammessi saranno pubblicati all'Albo pretorio on-line e sul sito internet del Comune di Stenico all'indirizzo [www.comune.stenico.tn.it](http://www.comune.stenico.tn.it) – argomento: bandi di concorso almeno 15 giorni prima dell'inizio della prova medesima e che la pubblicazione all'albo pretorio on-line e sul sito del Comune hanno valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, ai quali pertanto non sarà inviata alcuna comunicazione personale circa la convocazione all'eventuale colloquio;

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

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

eventuale indirizzo e-mail/PEC \_\_\_\_\_

*e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo mediante lettera raccomandata, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Brentonico 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 \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto
- sottoscritta e inviata (all'ufficio competente) allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità

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

- 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)
- eventuale) i candidati in possesso di un titolo di studio non italiano, dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione dell'avvenuta equipollenza;
- (eventuale) certificato medico con riferimento all'handicap e/o alla grave debilitazione psico-fisica cronica;
- curriculum formativo e professionale, con l'indicazione specifica dei servizi svolti e della loro durata, debitamente datato e sottoscritto corredato della documentazione che il candidato ritiene utile ai fini della valutazione; \*

\*Nota Bene

*Il curriculum formativo e professionale da allegare va redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà/certificazione, debitamente datato e sottoscritto con le stesse modalità previste per la sottoscrizione della domanda. Ai fini della valutazione comparata dei curricula, occorre indicare in modo chiaro ed univoco i titoli di studio, i titoli di servizio ed i titoli vari utili. Non saranno valutati i titoli incompleti ovvero mancanti degli elementi necessari per la valutazione. Dovrà essere posta particolare attenzione e cura nell'espore i periodi di servizio effettuati, precisando data inizio e fine rapporto di lavoro, figura professionale categoria e livello di appartenenza, se si tratta di servizio di ruolo o fuori ruolo, a tempo pieno o parziale, l'ufficio/servizio/settore di appartenenza e le mansioni svolte. Relativamente ad eventuali partecipazioni a corsi di formazione si dovrà indicare la durata e l'esito degli stessi. Andrà chiarita anche la riduzione della distanza conseguente all'eventuale trasferimento rispetto al Comune di residenza.*