

Allegato 1
FAC-SIMILE DOMANDA

AL SERVIZIO PERSONALE ASSOCIATO

___ sottoscritt _____
nat_a _____ il _____
residente a _____ in
Via _____ n^ _____,
con recapito a cui inviare qualsiasi comunicazione
telefono _____
Cod.Fisc. _____

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare alla procedura di mobilità ai sensi dell'art. 30 D.Lgs. 165/2001 di cui all'avviso del 17 ottobre 2017, per la copertura di posti nel profilo di "Specialista in attività tecnico progettuali – cat. D1", a tempo pieno ed indeterminato, presso il Comune di Pontassieve.

A tal fine , ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. N. 445 del 28.12.2000 sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Ente

_____ nel profilo professionale _____ ,

categoria D1, Posizione economica _____ dal _____

- di essere in possesso del titolo di studio di _____

conseguito presso _____ in data _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio: _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli vari: _____

- di allegare il proprio Curriculum debitamente firmato e datato
- di allegare il nulla osta alla mobilità dell'Amministrazione di appartenenza come sopra indicato.
- di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni previste dall'avviso di mobilità.
- di allegare la fotocopia della carta d'identità o altro documento di riconoscimento equipollente ai sensi dell'art. 35 del DPR 445/2000.
- di accettare le norme contenute nel Regolamento sull'ordinamento degli uffici e servizi, parte V "disciplina delle assunzioni tramite mobilità" del comune di Pontassieve.

Il sottoscritto, ai sensi dell' art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003 autorizza l'Ufficio Personale Associato al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento del procedimento in oggetto e di ogni altro atto conseguente.

Il sottoscritto s'impegna, infine , a comunicare ogni eventuale variazione relativa al recapito.

Data_____

Firma_____