L’utilizzo del presente schema presuppone che siano barrate le caselle corrispondenti alle proprie dichiarazioni e completate le parti mancanti.

**Modulo domanda di partecipazione all’avviso di mobilità volontaria ex art. 30, comma 2bis del D.Lgs. n° 165/2001 per la copertura di 1 posto di “Istruttore amministrativo contabile” cat. C riservato ai dipendenti in servizio a tempo indeterminato presso le pubbliche amministrazioni di cui all’art. 1, comma 2, del D.Lgs. n° 165/2001.**

# A ASP Azalea

# Corso Matteotti 124

#### 29015 Castel San Giovanni (PC)

**aspazalea@pec.it**

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………..

(nome e cognome scritto in maniera leggibile)

nato/a ………………………………………………….…. prov. (………), il ………………………….. residente in via…………………………………………………..….., n…………, CAP…………..…

Comune …………………………………………………………………………………, prov. (……….)

n. telefonico ……………………………………e-mail…………………………………………..……

indirizzo PEC…………………………………… ……………………………………………………..

codice fiscale…………………………………………………………………………………......

recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura se diverso da quello sopra indicato:

cognome e nome………………………………………………….……………………………………

via……………………………………………………….…………, n.…………, CAP……….………,

Comune ………………………………………………………………………………, prov. (……….)

n. telefonico ……………………………………e-mail………………..………………………………

indirizzo PEC…………………………………… ……………………………………………………..

##### CHIEDE

# di essere ammesso a partecipare alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell’art. 30, comma 2-bis, del D.Lgs. n° 165/2001, per la copertura di N. 1 posto di “Istruttore amministrativo contabile" cat. C di cui al bando datato 24/8/2020.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del D.P.R. n° 445/2000 in caso di false dichiarazioni, **dichiara**:

* di essere dipendente in servizio con contratto a tempo indeterminato (pieno o part\_time) con inquadramento nella posizione giuridica ……………..ed economica …………….con il profilo professionale ………………………………………………………..…..…………………………. a far data dal ……………………………..…...……. e di prestare attività lavorativa presso l’Ente …………….………………………………………………………………………………......................................
* di possedere il seguente titolo di studio: …………….………..…….…….………………….….…

……………………………………………………………………………………………………….....…… indirizzo…………………………………………………………………..classe………………………….conseguito il …………………………...presso……………………………………………..con la votazione finale di………………………………………………………………..……………………….;

* di prestare attualmente la propria attività lavorativa presso il seguente servizio/ufficio/area

*(indicare il servizio/ufficio/area di appartenenza alla data di presentazione della domanda specificando la posizione di lavoro ricoperta e, sinteticamente, le mansioni svolte)* ………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

* di essere fisicamente idoneo all’impiego;
* di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti o in corso;

**oppure**

* di aver subito le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso *(indicare, rispettivamente: a) per le eventuali condanne penali: la data della sentenza, l’autorità che l’ha emessa ed il reato commesso, anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale, ed anche in caso di estinzione; b) per gli eventuali carichi penali pendenti: gli eventuali procedimenti penali pendenti, citando gli estremi del provvedimento nonché il reato per il quale si procede (procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per il giudizio, misure di prevenzione)*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…...……………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………...………………………………………………

* di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non aver ricevuto irrogazione di sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data di presentazione della presente domanda di partecipazione;

oppure

* di avere il/i seguenti procedimenti disciplinari in corso ovvero di aver ricevuto le seguenti sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data di presentazione della presente domanda in quanto …………………………………..…………………………………………………………………………………..……………………………………………………………..………………………………………………………………………...........................………………
* di non essere stato sospeso cautelarmente o per ragioni disciplinari dal servizio;

**oppure**

* di essere stato sospeso cautelarmente o per ragioni disciplinari dal servizio, in quanto: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………;
* di allegare il proprio *curriculum* professionale debitamente datato e sottoscritto;
* di essere disponibile a trasformare il proprio rapporto di lavoro a tempo pieno con la sottoscrizione di un nuovo contratto.
* di aver superato positivamente il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza;
* (**eventuale**) di essere nella condizione di portatore di handicap (legge n. 104/1992) e, perciò, bisognevole dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi per l’espletamento del colloquio *(si allega il certificato del competente organismo sanitario)*: ...............................................................…………………………………..………….…………………………....................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………………..……;
* di accettare, senza riserve, tutte le condizioni previste nell'avviso di mobilità del 21/8/2020;
* di essere informato/a che i dati personali ed eventualmente sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione, verranno trattati da ASP Azalea al solo scopo di permettere l’espletamento della procedura selettiva di che trattasi, l’adozione di ogni provvedimento annesso, e/o conseguente, e la gestione del rapporto di lavoro che, eventualmente, si instaurerà, nel rispetto del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personale 679/2016.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo e data

FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(non autenticata) \*

**Allegati obbligatori:**

* ***curriculum*** professionale debitamente datato e sottoscritto;
* ***nulla osta al trasferimento*** dell’Ente di appartenenza;
* ***fotocopia di un documento di riconoscimento*** in corso di validità (carta d’identità, patente di guida, etc);
* (eventuale) certificazione situazione di handicap rilasciato dal competente organismo sanitario per la necessità di tempi aggiuntivi ai fini dell’espletamento della prova selettiva;

*(\*) Ai sensi dell’art. 39 del DPR n° 445/2000 non è richiesta l’autenticazione della firma. La mancata apposizione della firma per esteso è causa di esclusione dalla procedura di mobilità esterna.*