AL COMUNE DI PATERNO

Piazza Isabella MORRA

85050 PATERNO ( PZ)

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

(cognome e nome)

nato/a a ………………………………………………………il ………………………….............…..

(luogo e provincia/ Stato Estero) (giorno, mese e anno)

codice fiscale..................................................................

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE ALLA SELEZIONE PER MOBILITA’ VOLONTARIA AI SENSI DELL’ART. 30, COMMA 2 BIS, DEL D.LGS.165/2001 PER LA COPERTURA DI 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI COLLABORATORE ESECUTIVO SETTORE FINANZIARIO, CON POSIZIONE ORGANIZZATIVA- CAT. B POSIZIONE GIURIDICA B3 O EQUIVALENTE

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze in caso di mendacio, quanto segue:

* di essere nato/a a ……………………………………………….il…………………………………..;

(luogo e Provincia) (giorno, mese e anno)

* di essere residente in …………………………………………………Tel./Cell. ..………….........;

(luogo e indirizzo completo, C.a.p. e Provincia)

* di essere dipendente a tempo indeterminato dell’Ente …………………………………..................... con sede a ........................................................................ con rapporto di lavoro a tempo……………………………………………………….....................

(indicare se a tempo pieno o parziale specificando, in tal caso, le ore settimanali)

con il profilo professionale di .............................................................................................................. cat. giuridica B\_\_ di accesso ed economica B3.\_\_\_ presso l’Ufficio................................................... a decorrere dal.................................................................................;

* di essere in possesso del seguente titolo di studio

……………………………………………….....……………………................................................... conseguito presso l’Istituto……………………………………............................................................ con sede a……………………..............................................................................................................;

(luogo e indirizzo completo, c.a.p. e provincia)

* in data……………………………………votazione conseguita…………………………………......;
* Corso di studi della durata di ............................................………..;
* (indicare la durata in anni del corso di studi)
* di non aver riportato, né di aver attualmente in corso, procedimenti penali che impediscano l'esecuzione della prestazione lavorativa presso la P.A.;
* di non aver riportato nei due anni precedenti alla data di scadenza della presentazione della presente domanda, né di aver attualmente in corso, procedimenti disciplinari;
* di aver superato il periodo di prova;
* di conoscere e saper utilizzare le apparecchiature e le applicazioni informatiche più diffuse;
* di essere in possesso dell’idoneità psicofisica e attitudinale all’impiego e alle mansioni proprie del posto messo a concorso;
* di essere in possesso del nulla osta come richiesto dal bando rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza, ai sensi del comma 1 art. 30 del D.Lgs. 165/01
* di accettare, avendone preso conoscenza, tutte le condizioni previste dal bando, pena l’esclusione dalla selezione;
* che ogni comunicazione inerente alla selezione gli venga trasmessa al seguente recapito:
* Nome e cognome................................................................................................................................... via……………………………….........n.civico..........cap............città...................................................
* prov.…………………………..…………
* Tel./Fax.…………………………………Cell.......................................................................................
* Indirizzo di posta elettronica…………………………………......…………………………………… Indirizzo PEC. ………………………………………………………………………………………..... riservandosi di comunicare tempestivamente ogni variazione dello stesso, sollevando da ogni responsabilità l’Amministrazione Comunale in caso di irreperibilità del destinatario;
* Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità. Il sottoscritto firmatario della presente autocertificazione, dichiara altresì di essere a conoscenza delle conseguenze e delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni o certificazioni mendaci, con particolare riferimento a quanto disposto dalle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000.
* ………………………………………….. …………………………………………………..
* (Luogo e data) (firma leggibile autografa NON autenticata)

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. per gli adempimenti connessi alla presente selezione, nonché per l’eventuale successiva assunzione.

………………………………………….. ………………………………………….

(Luogo e data) . (firma leggibile autografa NON autenticata)

Allega alla presente:

1. Copia NON autenticata del documento di identità personale o altro documento di riconoscimento in corso di validità;
2. dettagliato curriculum formativo-professionale redatto in carta semplice, datato e sottoscritto, riferito in particolar modo alla posizione assunta nel settore Economico/Finanziario;

nulla osta rilasciato dall’Ente di appartenenza ai sensi dell’ art. 1 d. Lgs. 165/0