

Al Comune di Pogliano Milanese

Piazza Volontari Avis Aido n. 6

20005 Pogliano Milanese (MI)

UFFICIO PERSONALE

Oggetto: Domanda di ammissione alla procedura di mobilità esterna ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs 165/2001 per la copertura di **un POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI (barrare la categoria di interesse) :**

☐ **“ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CATEGORIA C”**

☐ **“ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE CATEGORIA D” DESTINATO ALL'AREA FINANZIARIA**

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ (Prov./Stato estero _____)

In Via _____ n. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail e/o PEC a cui inviare eventuali comunicazioni riguardanti la selezione:

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. n.165/2001 e s.m.i., finalizzata alla copertura di **un POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO PER IL RUOLO SELEZIONATO IN OGGETTO**

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le lettere e le caselle relative alle dichiarazioni che si rendono)

☐ Di essere dipendente con contratto a tempo indeterminato presso l'amministrazione: _____

dal _____ e di essere inquadrato attualmente nella

categoria _____ posizione economica _____

profilo professionale _____

☐ a tempo pieno

☐ a tempo parziale per n. ore settimanali _____

Decorrenza trasformazione rapporto di lavoro da tempo pieno a tempo parziale _____

☐ Di aver superato il periodo di prova nell'Ente di appartenenza;

☐ Che l'Ente di appartenenza ha / non ha più di 100 dipendenti in servizio;

☐ Di godere dei diritti politici;

☐ Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

ovvero di non essere iscritto o cancellato per i seguenti motivi _____

☐ Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

(in caso di laurea indicare anche se trattasi di laurea triennale oppure magistrale o del vecchio ordinamento)

Conseguito in data _____ presso _____

Con votazione finale di _____

☐ Di aver prestato servizio presso i seguenti altri enti pubblici:

1) Ente _____

periodo dal _____ al _____ cat. _____ posizione econom. _____

profilo professionale _____

2) Ente _____

periodo dal _____ al _____ cat. _____ posizione econom. _____

profilo professionale _____

☐ Di essere in possesso dei seguenti titoli preferenziali _____

☐ Di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso connessi a reati che possano impedire il mantenimento del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione, ai sensi delle vigenti norme in materia; (in caso affermativo indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso) _____

☐ Di non avere procedimenti disciplinari in corso a proprio carico; (in caso affermativo indicare i procedimenti in corso) _____

☐ Di non essere stato oggetto nel biennio precedente la data di scadenza dell'avviso di mobilità di procedimenti disciplinari conclusisi con applicazione di sanzione superiore alla censura;

☐ Di essere in possesso di idoneità fisica all'espletamento delle mansioni relative al posto da ricoprire;

☐ Di accettare incondizionatamente le condizioni stabilite nell'avviso di mobilità;

☐ Di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola in alcun modo il Comune di Pogliano Milanese e che verrà valutata a insindacabile giudizio dell'Ente;

☐ Di autorizzare il Comune di Pogliano Milanese al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i. ed ai sensi della normativa vigente in materia.

ALLEGA alla presente domanda la seguente documentazione:

- Curriculum formativo e professionale stilato come da indicazioni di cui all'Avviso di mobilità (necessario);
- Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (necessario);

Data _____

Firma _____
(Non autenticare)