

Allegato A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE, MEDIANTE PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA FRA ENTI AI SENSI DELL'ART. 30, COMMA 1 DEL D.LGS. 165/2001, PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CONTABILE "CATEGORIA C" AREA AMMINISTRATIVA.**

**AL COMUNE DI LONATO DEL GARDA
Ufficio Protocollo
P.zza Martiri della Libertà 12
25017 – LONATO DEL GARDA (Bs)**

Il /la sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

LUOGO DI NASCITA _____

PROVINCIA _____

DATA DI NASCITA _____

RESIDENZA (città) e C.A.P. _____

PROVINCIA _____

STATO _____

VIA E NUMERO _____

TELEFONO _____

RECAPITO ELETTO AI FINI DELLE COMUNICAZIONI (OBBLIGATORIO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

CITTA' E C.A.P. _____

PROVINCIA _____

VIA E NUMERO _____

TELEFONO _____

E-MAIL - PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità per la copertura di un posto di **“Istruttore Amministrativo - Contabile categoria C”**, presso il Comune di Lonato del Garda, Area Amministrativa, mediante passaggio diretto di personale ai sensi dell' art. 30, c. 1 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165

A tal fine il/la sottoscritt _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- A CITTADINANZA** ITALIANA ☐
DI ESSERE CITTADINO/A DELLO STATO DI _____
ED IN QUANTO TALE DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI
NELLO STATO DI APPARTENENZA O PROVENIENZA E DI
AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LINGUA
ITALIANA
- B ISCRIZIONE NELLE
LISTE ELETTORALI** SI ☐
NEL COMUNE DI _____
PROVINCIA _____
ED ANCHE NEL SOTTOINDICATO STATO DI PROVENIENZA
O APPARTENENZA SE CITTADINO STRANIERO _____
NO ☐ (in caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione dalle
liste elettorali, indicarne i motivi)
PERCHE' _____
- C
CONDANNE PENALI O
PROCEDIMENTI
PENALI IN CORSO** NO ☐ SI * ☐
* indicare le eventuali condanne penali riportate (anche se sia
stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono
giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che lo ha
emesso
- D PROCEDIMENTI
DISCIPLINARI** Di non avere riportato misure disciplinari superiori al rimprovero
verbale negli ultimi due anni.
Di non aver/aver procedimenti disciplinari pendenti.
NO ☐ SI * ☐
- E IDONEITA'** DI AVERE L'IDONEITA' FISICA ALLE MANSIONI DI
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CONTABILE

**F ATTUALE
RAPPORTO
DI LAVORO**

DI ESSERE ATTUALMENTE ALLE DIPENDENZE, A TEMPO
PIENO E INDETERMINATO, PRESSO L'ENTE

DAL _____
CON IL PROFILO PROFESSIONALE DI

CATEGORIA GIURIDICA _____
POSIZIONE ECONOMICA _____

DI AVER SUPERATO IL PERIODO DI PROVA PRESSO
L'ENTE DI APPARTENENZA

G PATENTE

DI ESSERE TITOLARE DI PATENTE:
DI CATEGORIA "B"

**H TITOLI DI
STUDIO**

ESSERE IN POSSESSO DE__ SEGUENT__ TITOL_ DI
STUDIO: DIPLOMA DI _____
CONSEGUITO CON VOTI _____
PRESSO _____
NELL'ANNO _____

DIPLOMA DI LAUREA _____

CONSEGUITO CON VOTI _____
PRESSO _____
NELL'ANNO _____

**I ACCETTAZIONE
NORME DEL
BANDO DI
MOBILITA'**

DI ACCETTARE, SENZA ALCUNA RISERVA, LE CONDIZIONI
DEL PRESENTE BANDO DI MOBILITA' E LE NORME NELLO
STESSO RICHIAMATE

**L MOTIVAZIONE DEL
TRASFERIMENTO**

Il /la sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato
corrisponde a verità e si obbliga a provarlo mediante presentazione dei prescritti
documenti nei termini e nelle modalità stabilite dal bando.

Si allega:

**1. apposito curriculum formativo e professionale, debitamente datato e
sottoscritto dal quale risultino:**

- i titoli di studio posseduti, la scuola presso la quale è stato ottenuto il titolo, la
votazione ottenuta e l'anno di conseguimento;

- le precedenti esperienze lavorative nell'ambito della pubblica amministrazione indicando, per ciascuna, l'ente, la categoria giuridica o qualifica, profilo professionale e periodo temporale durante il quale il candidato ha svolto il servizio;
 - corsi di perfezionamento e aggiornamento in rapporto al posto da ricoprire;
2. **preventivo parere favorevole al rilascio del nulla osta alla mobilità** da parte dell'ente di appartenenza;
 3. **dichiarazione** dell'ente di appartenenza di rientrare tra le pubbliche amministrazioni soggette al regime di limitazione delle assunzioni ai sensi di legge;
 4. **fotocopia documento di identità personale in corso di validità**;
 5. **altro (specificare)**

Il sottoscritto firmatario della presente autocertificazione, dichiara altresì di essere a conoscenza dei rischi e delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni o certificazioni mendaci, con particolare riferimento a quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000.

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati).

Data _____

Firma _____

NB: A norma dell'art. 39 del DPR 445/2000, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.