

Allegato A

Al Comune di Acicastello

Ufficio Personale

Via Dante n. 28

95021 Acicastello

OGGETTO : Procedura esplorativa per passaggio diretto di personale tra Amministrazioni diverse (art. 30 c. 1 e 2 bis D.lgs. 165/2001) per la copertura di un posto vacante di Assistente Sociale Cat.D.

...I... sottoscritt.....
nat... a.....(Prov.) il.....
residente a.....(Prov.)
in via.....n°.....C.A.P.....
Codice fiscaleTelefono.....

CHIEDE

di partecipare alla procedura esplorativa per passaggio diretto di personale tra Amministrazioni diverse (art. 30 c. 1 e 2 bis D.lgs. 165/2001) per la copertura di un posto vacante di Assistente Sociale Cat.D.

A TAL FINE, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000, N 445, E CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI COMPORTANO LA DECADENZA DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA E CHE LE STESSE SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (ARTT 75 E 76 DEL DPR 445/2000), SOTTO LA SUA RESPONSABILITÀ,

DICHIARA

- 1) di essere nato ail.....
 - 2) di essere cittadino/a italiano/a ;
 - 3) di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di
 - 4) di essere dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo pieno ed indeterminato dell'Amministrazione pubblica di seguito specificata:
.....
comparto contrattuale.....
a far data da e di prestare servizio presso l'area/settore/ufficio.....
 - 5) di essere inquadrato nella qualifica professionale.....
profilo professionaledal.....
 - 6) di non essere stato destituito dall'impiego presso una pubblica amministrazione a seguito di procedimento disciplinare o dispensato dall'impiego per persistente insufficiente rendimento ovvero dichiarato decaduto dall'impiego o licenziato per le medesime cause o per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
 - 6) di non avere riportato condanne penali che comportino, quale misura accessoria, l'interdizione dai pubblici uffici, ovvero condanne, anche per effetto dell'applicazione della pena su richiesta delle parti ai sensi degli art. 444 e ss. c.p.p., per i delitti di cui all'art. 15 della Legge n. 55/1990 come successivamente modificata ed integrata (in caso contrario indicare la data in cui sia intervenuta riabilitazione), né di avere procedimenti penali pendenti in corso;
 - 7) di essere in possesso del titolo di studio di
conseguito presso
di..... nell'anno
 - 8) di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni del bando di mobilità cui la presente domanda si riferisce;
-;

DICHIARA

inoltre:

- di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative al concorso (se diverso dalla residenza).....

.....
Recapiti telefonici

Indirizzo di posta elettronica

Indirizzo di posta elettronica certificata

E DI COMUNICARE LE EVENTUALI VARIAZIONI SUCCESSIVE E RICONOSCENDO CHE L'AMMINISTRAZIONE NON ASSUME ALCUNA RESPONSABILITÀ IN CASO DI IRREPERIBILITÀ DELLO SCRIVENTE;

- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'ASSUNZIONE È SUBORDINATA AL GIUDIZIO DEL MEDICO COMPETENTE DELL'ENTE SULLA IDONEITÀ PSICO-FISICA ALL'ESPLETAMENTO DELLA MANSIONE RICHIESTA PER IL PROFILO PROFESSIONALE OGGETTO DELLA PROCEDURA ESPLORATIVA;

- di essere consapevole che il Comune di Aci Castello pubblicherà all'albo pretorio online del Comune e sul sito web www.comune.acicastello.ct.it con valore di informazione ed in sostituzione di qualsiasi tipo di comunicazione individuale, la graduatoria di merito e l'elenco dei candidati esclusi, di esprimere il consenso al trattamento e diffusione dei propri dati personali, sensibili e non .

ALLEGA

- a) LA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ O DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ;
- b) curriculum formativo-professionale datato e sottoscritto;
- c) copie fotostatiche di documenti relativi al curriculum con dichiarazione di conformità agli originali;
- d) Dichiarazione in originale di assenso incondizionato al trasferimento resa dall'Amministrazione di appartenenza.

Luogo.....data,

FIRMA (non autenticata)

N.B.: Riportare sull'esterno della busta contenente la domanda o nell'oggetto della mail inviata tramite PEC il nome, il cognome del candidato e l'indicazione del seguente oggetto:” Domanda di mobilità per la copertura di un posto di Cat. D “ Assistente Sociale “.