

ALLEGATO A
(da compilare in stampatello in modo leggibile)

All'Ufficio Comune del Personale
Associazione Intercomunale del Medio Friuli
Comune di Codroipo - Piazza Garibaldi, 81
33033 CODROIPO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE MEDIANTE MOBILITÀ ALL'INTERNO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E LOCALE DEL FRIULI VENEZIA GIULIA PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE A TEMPO INDETERMINATO E PIENO - CATEGORIA D POSIZIONE ECONOMICA D1, DA DESTINARE ALL'AREA FINANZIARIA DEL COMUNE DI LESTIZZA.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ Cap _____
Via _____ n.tel _____
Codice fiscale _____
E-mail _____
dipendente a tempo indeterminato dell'Ente _____
nella categoria/posizione economica del CCRL 27/02/2012 _____
con decorrenza _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto e a tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. Di essere in servizio nella categoria giuridica D posizione economica _____ (specificare D1) presso l'Ente _____ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno a tempo parziale con profilo professionale di _____ e mansioni di _____;
2. Di essere inquadrato nei suddetti profilo professionale e categoria con decorrenza _____;
3. Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
 - a) titolo di studio _____ rilasciato il _____ dal _____ con la votazione di _____;
 - b) titolo di studio _____ rilasciato il _____ dal _____ con la votazione di _____;
 - c) titolo di studio _____ rilasciato il _____ dal _____ con la votazione di _____;
4. Di dare atto che per i titoli di studio (indicati alle lettere _____) non si è beneficiato in alcun modo neanche per progressioni nel contratto precedente;

5. Di essere/non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e decaduto da un impiego statale ai sensi del D.P.R. 3/1957, art.127, lett. d);
6. Di aver/non aver subito condanne penali, di aver/non aver procedimenti penali in corso, patteggiamenti e decreti penali di condanna. In caso positivo, specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, oppure l'Autorità Giudiziaria presso cui si trovano; precisando eventuali procedimenti d'amnistia, di condono, d'indulto o perdono giudiziario _____.
7. Di avere/non avere procedimenti disciplinari in corso (in caso positivo indicare il tipo di procedimento disciplinare) _____.
8. Di essere/non essere incorso in nessuna sanzione disciplinare negli ultimi due anni (in caso affermativo indicare il tipo di sanzione disciplinare irrogata) _____.
9. Di essere idoneo/a alla mansione lavorativa ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. (se in possesso del certificato del medico competente dichiarare la data dell'ultima visita effettuata).
10. Di essere in possesso della patente di categoria _____.
11. Di avere preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme e disposizioni dell'avviso di mobilità per la copertura del posto di cui in oggetto.
12. Di autorizzare il Comune di Codroipo, capofila dell'Associazione Intercomunale del Medio Friuli, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003, al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto ed alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro.

Il/la sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente recapito:

Destinatario _____,
Via/Piazza _____
Comune _____ Cap _____
Provincia _____ Telefono _____

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente

- fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- curriculum professionale datato e sottoscritto;
- se posseduti, copia fotostatica dell'attestato di addetto al primo soccorso, addetto antincendio, e formazione generale e specifica sulla sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro, ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i..

Data.....

Firma non autenticata (da apporre a pena di esclusione)

.....