

in carta libera [L. 370/1988]

Al
Comune di Terre d'Adige
Piazza Santi Filippo e Giacomo 5
38097 Terre d'Adige TN

DOMANDA DI AMMISSIONE

**alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'articolo 76 del C.C.P.L., per la copertura di n. 1
posto a tempo pieno e indeterminato nella figura professionale di: COLLABORATORE
AMMINISTRATIVO categoria C livello Evoluto presso l'Ufficio Demografico
e contestuale Dichiarazione sostitutiva di certificazione e/o Dichiarazione sostitutiva di atto
notorio [ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. 445 d.d. 28/12/2000]**

resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale [art. 476 e ss. C.p.] e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____
cap. _____ via _____ n. _____
tel. n. _____ posta elettronica [*indirizzo PEC ovvero di posta elettronica
personale ai quali devono essere trasmesse eventuali comunicazioni*] _____
codice fiscale _____;
domiciliato presso [*indirizzo al quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente domanda
– indicare solo se diverso dalla residenza*]:
Cognome e nome _____
via _____ n. _____ Comune _____
prov. _____ cap. _____ tel. n. _____
posta elettronica _____;
presa visione dell'avviso di disponibilità in oggetto prot. n. _____/1.3 del _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'articolo 76 del C.C.P.L., per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato nella figura professionale di: **COLLABORATORE AMMINISTRATIVO -categoria C livello Evoluto- presso l'Ufficio Demografico del Comune di Terre d'Adige.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 [autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio],

DICHIARA

[barrare l'ipotesi che interessa]

1	☐	il proprio stato civile: _____
2	☐	il numero dei familiari a carico ai fini fiscali con riferimento all'anno 2022, con la precisazione del rapporto di parentela: Cognome e nome _____ data di nascita _____ dichiarante Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____ Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____ Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____ Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____ Cognome e nome _____ data di nascita _____ grado parentela _____
3	☐	l'Amministrazione di appartenenza, la categoria, il livello e la figura professionale di inquadramento: _____ _____
4	☐	l'avvenuto superamento del periodo di prova
5	☐	l'anzianità di servizio in ruolo nella categoria e nella figura professionale richiesta [espresso in anni, mesi e giorni]: _____
6	☐	la fruizione, dopo la data di inquadramento nella figura professionale richiesta, di periodi di assenza non validi ai fini giuridici [aspettative, congedi, permessi non retribuiti, periodi di sospensione dal servizio - anche disciplinare - con privazione dello stipendio, ecc.] come di seguito indicati: _____ _____
7	☐	i titoli di studio posseduti con l'indicazione dei seguenti elementi: votazione finale, Istituto/Scuola, data di conseguimento:

8	☐	di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente
9	☐	gli eventuali trasferimenti già ottenuti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria:
	☐	ovvero di non aver fruito di precedenti mobilità negli ultimi 5 anni
10	☐	l'indirizzo completo dell'attuale sede di lavoro e della propria residenza: [sede di lavoro] _____ [residenza] _____
11	☐	il possesso dell'idoneità fisica in relazione alle mansioni lavorative richieste alla figura professionale richiesta
12	☐	lo stato di <i>handicap</i> o grave debilitazione psico-fisica, in relazione ai quali sia attestato da un sanitario che la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute <i>[si allegghi il relativo certificato medico in originale o in copia conforme all'originale]</i>
13	☐	il godimento dei benefici di cui alla Legge 104/1992
14	☐	il godimento dei diritti civili e politici
15	☐	l'immunità da precedenti penali o le condanne penali riportate <i>[I candidati non sono tenuti a indicare eventuali iscrizioni, a loro carico, presenti nel casellario giudiziale, rientranti nelle tipologie previste al comma 7 dell'art. 28 del D.P.R. 14/11/2002, n. 313, nonché all'articolo 24, comma 1 del medesimo D.P.R. 313/2002. In sostanza, i candidati sono tenuti a indicare solo le iscrizioni risultanti dal "certificato del casellario giudiziale richiesto dall'interessato"; in ogni caso, l'Amministrazione potrà accedere a tutte le iscrizioni presenti nel casellario giudiziale ad eccezione di quelle previste dal citato comma 7 dell'art. 28 del D.P.R. 14/11/2002, n. 313]</i>
16	☐	gli eventuali procedimenti penali in corso:

17	☐	di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso una pubblica amministrazione
18	☐	il possesso della patente di abilitazione alla guida di autoveicoli [categoria B o superiore]
19	☐	l'accettazione incondizionata delle norme contenute nell'Avviso della procedura di mobilità volontaria
20	☐	di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di ammissione alla presente procedura di mobilità volontaria
21	☐	di aver preso atto che tutte le comunicazioni relative alla presente procedura saranno pubblicate sul sito internet del Comune di Terre d'Adige nella sezione dedicata, indicata nell'Avviso

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente la seguente documentazione:

☐ dettagliato *curriculum* formativo e professionale, **datato e firmato**, redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà, con i contenuti di cui all'Avviso in parola, protocollo numero _____;

☐ fotocopia di un documento di identità.

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione del bando e dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento della procedura e agli adempimenti conseguenti.

[data]

[firma]

La domanda e le dichiarazioni ivi contenute sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o, se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.

Si dichiara che la firma del sig. _____, della cui identità mi sono accertato, è stata posta in mia presenza.

L'impiegato incaricato
