

La/Il sottoscritto/a _____
nata/o a _____ il _____
residente in _____ Prov. _____
Via _____
Codice Fiscale _____ cell. _____:
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare all'avviso pubblico di selezione per mobilità volontaria, ai sensi dell'art. 30, comma 1 e seguenti, del D.Lgs. 165/2001 e s.m.i., finalizzata alla copertura di N°1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI SPECIALISTA IN ATTIVITÀ AMMINISTRATIVA/CONTABILE - AREA DEI FUNZIONARI E DELL'ELEVATA QUALIFICAZIONE (EX. CAT D). PRESSO L'UNIONE DEI COMUNI DEL PRATOMAGNO

Ai fini della partecipazione all'avviso in questione

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D citato T.U., per le ipotesi di falsità in atti:

- 1) che le proprie generalità sono quelle sopra indicate;
- 2) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato presso: (denominazione dell'Amministrazione)
_____ dal _____ area _____ (ex categoria
_____ posizione giuridica _____ posizione economica _____)

3) di essere attualmente titolare di un contratto di lavoro a tempo indeterminato (barrare la casella che interessa):

- [] a tempo pieno
[] a tempo parziale

In questo caso accetta sin d'ora di trasformare il rapporto di lavoro a tempo pieno in caso di attivazione della mobilità;

- 4) di aver superato il periodo di prova;
- 5) di aver preso visione dell'avviso e di accettarlo integralmente;
- 6) di avere preso visione di tutti i requisiti per l'ammissione alla presente procedura e di esserne in possesso;

7) di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dall'avviso

_____ rilasciato da
_____ in data _____ con la seguente votazione _____;

8) altri titoli di studio posseduti

9) di aver frequentato i seguenti corsi di formazione e aggiornamento:

10) di allegare curriculum vitae;

11) di allegare copia fotostatica di un documento d'identità;

12) di allegare il nulla osta preventivo e incondizionato alla mobilità presso il Comune di Coreglia Antelminelli rilasciato dall'Amministrazione di provenienza.

La/Il sottoscritta/o autorizza l'Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi regolamento (UE) 2016/679 e al D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196 integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs 10 agosto 2018, n. 101, finalizzato agli adempimenti per l'espletamento della procedura selettiva.

Luogo e Data _____

Firma
