

Al Comune di Corciano

Ufficio Personale

Corso Cardinale Rotelli, 21

06073 Corciano

Indirizzo di posta elettronica certificata

comune.corciano@postacert.umbria.it.

Il/la sottoscritto/a (*cognome e nome*) _____

Nato a _____, prov (_____),

il _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla **procedura di selezione per mobilità volontaria esterna**, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, per la copertura, a tempo pieno e periodo indeterminato di n.2 posti di categoria "B3, con profilo professionale di "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO" o equipollente.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi vigenti in materia, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

a) di essere in possesso del seguente codice fiscale: _____;

di essere residente in _____, prov. (_____),

cap _____, via _____ n. _____,

e che il recapito presso il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura selettiva è il seguente:

Città _____, prov. (_____),

Via _____, n. _____ cap _____,

telefono fisso _____

telefono mobile _____;

indirizzo email _____;

indirizzo PEC _____;

b) di essere cittadino/a italiano/a;

oppure, solo per i cittadini degli altri Stati membri dell'Unione Europea (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea: _____; di godere dei diritti civili e politici anche nello stato di appartenenza o provenienza; di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;

c) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____,

oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di essere stato/a cancellato/a per i seguenti motivi:

_____;

d) di essere dipendente a tempo indeterminato (*barrare e completare secondo la situazione che ricorre*):

a tempo pieno;

a tempo parziale del _____% (n. _____ ore settimanali)

della seguente Pubblica Amministrazione _____

con sede in _____, prov. (_____), via _____

_____, n. _____, cap _____

con il seguente profilo professionale: _____

categoria giuridica _____, attuale posizione economica _____

e) di avere maturato la seguente anzianità di servizio presso l'Ente di attuale appartenenza:

data di assunzione _____;

con classificazione nella categoria _____;

posizione economica _____ di originario inquadramento e di aver conseguito i seguenti successivi sviluppi di carriera (*indicare i profili professionali posseduti alle varie date, l'anzianità di servizio in ogni categoria e nei relativi profili professionali, i tipi di servizio: tempo pieno o tempo parziale; in quest'ultimo caso indicare la percentuale di utilizzazione, le ore settimanali di servizio e la durata*):

f) di essere fisicamente idoneo all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a selezione;

g) (*solo per i candidati con rapporto di lavoro a tempo parziale*) di accettare l'eventuale trasferimento presso il Comune di Corciano con contratto a tempo pieno;

h) di non aver riportato condanne penali per i reati di cui al libro II, titolo II, del codice penale;

oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di aver riportato le seguenti condanne penali:

i) di non essere stato/a interdetto/a o sottoposto/a a misure che, per legge, escludono l'accesso agli impieghi presso le Pubbliche Amministrazioni;

j) di non avere in corso procedure per la progressione orizzontale all'interno della categoria di classificazione;

oppure (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di avere in corso una procedura per la progressione orizzontale all'interno della categoria di classificazione, per l'inquadramento nella nuova posizione economica (*specificare*): _____, con la seguente prevista data di decorrenza: _____;

k) di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____, conseguito presso _____,

con la seguente votazione finale _____;

ovvero (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di aver conseguito il titolo di studio all'estero e di aver ottenuto, da parte dell'Autorità competente, il riconoscimento di equipollenza/equivalenza del proprio titolo di studio con quello italiano, ai sensi della vigente normativa in materia;

l) di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio (*barrare e completare se del caso*): _____,

ovvero (barrare e completare solo se ricorre la situazione):

di aver conseguito il suddetto titolo di studio all'estero e di aver ottenuto, da parte dell'Autorità competente, il riconoscimento di equipollenza/equivalenza del proprio titolo di studio con quello italiano, ai sensi della vigente normativa in materia;

m) *barrare e completare secondo la situazione che ricorre:*

di non aver prestato altri servizi presso Pubbliche Amministrazioni;

di aver prestato i seguenti altri servizi presso altre Pubbliche Amministrazioni:

➤ Amministrazione _____, per il periodo dal _____ al _____, a tempo pieno a tempo

parziale del _____% per n. _____ ore settimanali (*barrare la casella del caso e completare*),
con profilo professionale _____
categoria di inquadramento: _____ ,
motivo della cessazione:
_____ ;

➤ Amministrazione _____ , per il
periodo dal _____ al _____ , a tempo pieno a tempo
parziale del _____% per n. _____ ore settimanali (*barrare la casella del caso e completare*),
con profilo professionale _____
categoria di inquadramento: _____ ,
motivo della cessazione:

➤ Amministrazione _____ , per il
periodo dal _____ al _____ , a tempo pieno a tempo
parziale del _____% per n. _____ ore settimanali (*barrare la casella del caso e completare*),
con profilo professionale _____
categoria di inquadramento: _____ ,
motivo della cessazione:

➤ Amministrazione _____ , per il
periodo dal _____ al _____ , a tempo pieno a tempo
parziale del _____% per n. _____ ore settimanali (*barrare la casella del caso e completare*),
con profilo professionale _____
categoria di inquadramento: _____ ,
motivo della cessazione:

➤ Amministrazione _____ , per il
periodo dal _____ al _____ , a tempo pieno a tempo
parziale del _____% per n. _____ ore settimanali (*barrare la casella del caso e completare*),
con profilo professionale _____
categoria di inquadramento: _____ ,
motivo della cessazione:

➤ Amministrazione _____ , per il
periodo dal _____ al _____ , a tempo pieno a tempo
parziale del _____% per n. _____ ore settimanali (*barrare la casella del caso e completare*),
con profilo professionale _____
categoria di inquadramento: _____ ,
motivo della cessazione:

n) di evidenziare la seguente situazione familiare:

1. distanza dal coniuge e figli a carico, residenti a Corciano in via _____ Km ____;
2. numero dei figli a carico _____;
3. coniuge e/ o figli portatori di handicap ex articolo 4, Legge n. 104/1992 _____

(specificarlo se sono portatori di handicap);

o) di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione e/o specializzazione relativi al profilo professionale da ricoprire, con superamento di prova finale, se prevista (specificare): _____

p) di non avere riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura, nei due anni precedenti la data di scadenza del termine stabilito per la presentazione della domanda di partecipazione alla selezione;

Ovvero (compilare solo se ricorre la fattispecie)

di aver riportato, nei due anni precedenti alla data di scadenza del termine di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione, le seguenti sanzioni disciplinari, superiori alla censura (specificare):

_____;

q) di autorizzare il Comune di Corciano al trattamento dei propri dati personali e sensibili, a norma del Regolamento UE n. 679/2016;

r) che tutti i documenti allegati in fotocopia, sono conformi all'originale, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000;

s) di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

t) di accettare, incondizionatamente, tutte le condizioni previste dall'avviso della presente selezione di mobilità volontaria, nonché dagli appositi regolamenti comunali e, in caso di assunzione, da tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti degli Enti Locali;

u) *barrare e completare secondo la situazione che ricorre:*

- di appartenere alle categorie protette di cui alla legge n.68/99;
- di non appartenere alle categorie protette di cui alla legge n.68/99;

(eventuali altre dichiarazioni):

_____.

Il/La sottoscritto/a, come richiesto dall'avviso di selezione, allega a corredo della domanda i seguenti documenti (*documenti da allegare obbligatoriamente, pena l'esclusione dalla selezione*):

- 1) copia fotostatica o copia scansionata (fronte-retro) della carta di identità in corso di validità o altro documento in corso di validità riconosciuto ai sensi dell'art. 35 del D.P.R. n. 445/2000 (*solo in caso di domanda sottoscritta con firma autografa*);
- 2) dichiarazione, dell'Ente di appartenenza, di disponibilità al rilascio del nulla osta;
- 3) dichiarazione rilasciata dall'Ente di appartenenza secondo cui la stessa è sottoposta al regime di limitazione per assunzioni di personale ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall' art.1 co. 47 della legge n.311/2004;
- 4) dettagliato curriculum formativo-professionale, munito di data e sottoscritto con firma autografa, contenente dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. 445/2000 e/o documentato, nel quale devono essere comprese le informazioni personali, le esperienze lavorative riferite in particolare modo alla posizione di "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO" o equipollente, con specificazione dei periodi di servizio, della formazione professionale, con indicazione di eventuali pubblicazioni, di capacità e competenze, del possesso di ulteriori requisiti e delle attività effettivamente svolte, anche presso datori di lavoro privati, nonché di ogni ulteriore informazione ritenuta utile a consentire una valutazione della professionalità posseduta.

(luogo e data)

*Firma**

La firma autografa, da apporre sulla presente domanda, non va autenticata, ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.