

**MODULO DI DOMANDA (DA PRESENTARE IN CARTA SEMPLICE)**

**Domanda di ammissione alla procedura di mobilità volontaria esterna tra amministrazioni sottoposte a regime di limitazioni assunzionali per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di "Istruttore Amministrativo", categoria C.**

*Al Sig. Sindaco*  
**COMUNE DI CAROVIGNO**  
*Via Verdi, 1*  
*72012 Carovigno (BR)*

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammess\_\_ 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 indeterminato, di un posto di categoria "C", con profilo professionale "Istruttore amministrativo".

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 nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_;
- B) di essere in possesso del seguente codice fiscale: \_\_\_\_\_;
- C) di essere residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), c.a.p. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e che il recapito presso  
il quale devono essere inviate tutte le comunicazioni inerenti alla presente procedura selettiva è il seguente:  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ (in difetto di dichiarazione varrà la  
residenza indicata), numero telefonico (fisso e/o cellulare) \_\_\_\_\_  
indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_;
- D) di essere dipendente a tempo pieno e indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione sottoposta nell'anno 2013 a regime di limitazione assunzionale: *(specificare: datore di lavoro ed indirizzo)*  
\_\_\_\_\_  
e di essere inquadrato dalla data del \_\_\_\_\_ nella categoria giuridica C, ovvero *(da indicare solo se dipendenti pubblici non appartenenti al comparto enti locali)* nella corrispondente categoria del comparto \_\_\_\_\_, con profilo professionale \_\_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_\_;
- E) di essere in possesso di Diploma di scuola media superiore di durata quinquennale in \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_;
- F) di non essere incors\_\_ in procedure disciplinari conclusesi con sanzioni nel corso dei due anni precedenti la data di pubblicazione dell'avviso di mobilità per cui concorre;
- G) di autorizzare il Comune di Carovigno al trattamento dei propri dati personali e sensibili, a norma del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i.;
- H) di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili in base all'avviso di mobilità per cui concorre:

**1. Curriculum professionale**

1a. Numero \_\_\_\_\_ corsi di perfezionamento e/o aggiornamento con esame finale in materie attinenti il profilo professionale da ricoprire.

Specificare l'oggetto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

**2. Anzianità di servizio**

2a. Servizio prestato nelle stessa categoria in uguale o analogo profilo professionale:

Numero \_\_\_\_\_ anni (inclusa la eventuale frazione residua superiore a sei mesi)

[ ] a tempo pieno [ ] a orario ridotto di \_\_\_\_ ore settimanali;

2b. Servizio prestato nelle stessa categoria in profilo di contenuto professionale diverso:

Numero \_\_\_\_\_ anni (inclusa la eventuale frazione residua superiore a sei mesi)

[ ] a tempo pieno [ ] a orario ridotto di \_\_\_\_ ore settimanali;

2c. Servizio prestato in categoria immediatamente inferiore in profilo professionale di contenuto analogo:

Numero \_\_\_\_\_ anni (inclusa la eventuale frazione residua superiore a sei mesi)

[ ] a tempo pieno [ ] a orario ridotto di \_\_\_\_ ore settimanali;

**3. Situazione familiare**

Luogo di residenza anagrafica del dipendente o del nucleo familiare: \_\_\_\_\_;

Luogo dell'attuale sede di lavoro \_\_\_\_\_.

**ALLEGA**

Alla presente domanda:

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 e s.m.i., la cui mancata allegazione non è sanabile e comporta l'esclusione dalla procedura selettiva.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Dichiara, altresì, di accettare, incondizionatamente, tutte le condizioni previste dall'avviso della presente selezione di mobilità volontaria e nel Regolamento per l'accesso all'impiego del Comune di Carovigno e, in caso di assunzione, da tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico ed economico dei dipendenti degli Enti Locali.

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative alla procedura per cui concorre vengano inviate al seguente recapito:

---

---

con riserva di comunicare tempestivamente ogni eventuale successiva variazione.

\_\_\_\_\_  
(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.*