Spett.le

COMUNE di MONTEBELLUNA

Corso Mazzini 118

31044 Montebelluna (TV)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’AVVISO PUBBLICO PER MOBILITA’ ESTERNA EX ART.30**

**D.LGS. N.165/2001 PER N. 1 POSTO DI:**

**(specificare)**

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

nato/a a ……………………………………………………………………………………..il ……………………………………………………………

residente in via ……………………………………………………………n………CAP………Località ………………………………………

Comune di ………………………………………………………………………………………………………………………..(Prov……………..)

Tel……………….……/…………………………………………..Cell…………………………………………………………………….………………

e-mail ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(indicazione obbligatoria al fine della comunicazione di ammissione/non ammissione al colloquio)

Recapito (*se diverso dalla residenza*) dove l’Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni:

Via……………………………………………………………………………………………..…………………………….n………………………………

CAP ………………..…………..Località ……………………………………………………………….……………………………………………….

Comune di ……………………………………………………………………………………………………………………….(Prov……….……..)

o*ppure*

Indirizzo P.E.C. ………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

chiede

di essere trasferito/a ai sensi dell’art.30, comma 1, del d.lgs. 165/2001 presso il Comune di Montebelluna aderendo all’avviso di mobilità esterna finalizzato alla copertura di n.1 posto di …………………………………………

A tal fine, essendo in possesso dei requisiti previsti, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dichiara:

🗆 di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione pubblica rientrante tra quella di cui all’art.1 comma 2 del d.lgs. 165/2001 e sottoposta al regime di limitazioni assunzionali …………………………………………………………………………… dal ……………………………………………..

🗆 di essere inquadrato nella categoria ……., posizione economica ………………….. profilo professionale ……………………………………………………………………………………….. o nella seguente categoria, profilo, posizione economica ……………………………………………………………equiparati ai sensi del D.P.C.M del 26 giugno 2015 – G.U. n.216 del 17/09/2015

🗆 di essere tuttora in possesso dei requisiti generali per l’accesso al pubblico impiego

🗆 di godere dei seguenti esoneri (o limitazioni) temporanei o definitivi dalle mansioni del profilo ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

🗆 di aver superato il periodo di prova presso l’Amministrazione di appartenenza

🗆 di essere in possesso del seguente titolo di studio …………………………………………………………………….

🗆 di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio:

Amm.ne………….………………………….cat……………………………profilo…………….ufficio………………………………

Periodi……………………………………..…….

🗆 di aver riportato negli ultimi due anni le seguenti sanzioni disciplinari

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

🗆 di avere i seguenti procedimenti disciplinari pendenti ………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Dichiara inoltre:

* di accettare senza riserva tutte le disposizioni che disciplinano lo stato giuridico ed economico del personale dipendente del Comune risultanti dalle norme regolamentari in vigore e dalle modificazioni che potranno essere apportate in futuro.
* di essere consapevoli che la mobilità avrà luogo solo se consentita dalla normativa in materia di assunzioni vigente al momento del perfezionamento della procedura, nonché di aver preso visione del presente avviso di selezione accettandolo integralmente e senza alcuna riserva, nonché delle norme regolamentari e di legge ivi richiamate.
* Di aver preso visione dell’informativa sul trattamento e utilizzo dei dati personali ai sensi delle disposizioni del Regolamento U.E. 2016/679;

ALLEGA a pena di esclusione dalla selezione la seguente documentazione:

• dettagliato curriculum vitae e professionale (su modello europeo), debitamente datato e sottoscritto

• fotocopia di un documento di identità in corso di validità

ALLEGA: eventuale Nulla Osta dell’Amministrazione di provenienza.

Data …………………………………………..

Firma …………………………………………………………………………….