MODULO DA UTILIZZARE PER LA COMPILAZIONE DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA COPERTURA, MEDIANTE MOBILITÀ VOLONTARIA *EX* ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001, DI N. 2 POSTI DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CAT. C A TEMPO PARZIALE (18 ORE SETTIMANALI) E INDETERMINATO

Al **COMUNE DI SALICE SALENTINO**
- UFFICIO RISORSE UMANE -
Via Vittorio Emanuele II n. 15
73015 – **Salice Salentino** (LE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A……NATO/A A…… IL …… E RESIDENTE IN……... (PROV. _____) ALLA VIA ……..……..N…… CELL. …… INDIRIZZO P.E.C. …….. O ALTRO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA……..……

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura di n. 2 posti di Istruttore amministrativo - Cat. C a tempo parziale e indeterminato.

*A tal fine, **ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 d.P.R. 28.12.2000 n. 445** e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. 445/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,*

D I C H I A R A
sotto la propria personale responsabilità

❒ - di essere dipendente di ruolo dell'Ente ……
- di essere inquadrato dal……alla data di sottoscrizione della presente domanda
in categoria professionale…… (posizione economica……..…)
profilo professionale…… (*specificarne il contenuto*)
Ufficio di assegnazione……
con rapporto di lavoro: ❑ a tempo pieno ❑ a tempo parziale a n.____ ore settimanali

N.B.: Qualora il candidato sia dipendente presso altro comparto di P.A. che non sia Ente locale dovrà obbligatoriamente indicare norma, decreto ministeriale, D.P.C.M. o altro che espressamente equipari il livello/categoria posseduto con la categoria corrispondente del comparto enti locali relativa ai posti per il quale è attivata la mobilità.

❑ di essere in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso, nonché dei titoli culturali e di servizio dettagliatamente indicati nel curriculum professionale allegato;

❑ di essere fisicamente idoneo/a in relazione alle funzioni proprie del posto da ricoprire;

❒ di non aver subito procedimenti penali con sentenza passata in giudicato e di non avere procedimenti penali in corso;

❒ di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non avere riportato, negli ultimi 24 mesi, sanzioni disciplinari a seguito di procedimenti sfavorevoli;

❒ di essere in possesso del nulla osta preventivo da parte dell'Amministrazione di appartenenza al trasferimento;

Comune di Castrignano de' Greci Prot. n. 0004388 del 04-06-2019 arrivo Cat. 3 CI

dichiara inoltre

- di essere a conoscenza e accettare in modo incondizionato tutte le prescrizioni e indicazioni contenute nel presente avviso di mobilità;

- di accettare, in particolare, in caso di assunzione, la trasformazione o la riduzione a tempo parziale (18 ore settimanali) dell'orario di lavoro contestualmente al trasferimento *(dichiarazione da rendere solo per i concorrenti a tempo pieno o part-time con orario superiore a 18 ore)*;

- di avere il seguente recapito (*solo se diverso dalla residenza*) dove l'Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni:

  INDIRIZZO……..…CAP……CITTÀ…….
  TELEFONO……. INDIRIZZO P.E.C. ……..…

- di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016, per gli adempimenti connessi all'espletamento della presente selezione e, successivamente, per le finalità inerenti l'eventuale gestione del rapporto di lavoro e, in particolare, di autorizzare la pubblicazione del proprio nominativo sul sito istituzionale del Comune di Salice Salentino per comunicazioni inerenti il presente avviso.

Allega alla presente

1. *curriculum vitae* in formato europeo (o secondo il modello offerto dall'ente), datato e firmato, con l'indicazione della formazione e dei titoli posseduti, l'esperienza prestata presso altri enti locali e/o altre PP.AA. e le altre competenze possedute;
2. copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
3. nulla osta preventivo da parte dell'amministrazione di appartenenza al trasferimento.

Data…….....

In fede

_____

(firma autografa per esteso non autenticata)

Comune di Castrignano de' Greci Prot. n. 0004388 del 04-06-2019 arrivo Cat. 3 CI

Ipotesi di Modello di CURRICULUM PROFESSIONALE che potrà essere utilizzato dai candidati

CURRICULUM PROFESSIONALE

Ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 d.P.R. 28.12.2000 n. 445 *e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

IL/LA SOTTOSCRITTO/A……NATO/A A…… IL …… E RESIDENTE IN……... (PROV. _____) ALLA VIA ……..……..N…… CELL. …… INDIRIZZO P.E.C. …… O ALTRO INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA……..……

D I C H I A R A

di possedere la seguente:

ESPERIENZA PROFESSIONALE

■ **PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

(indicare solo il servizio prestato in categoria e profilo pari o equivalente al posto messo in mobilità)

DIPENDENTE DI RUOLO DELL'AMMINISTRAZIONE ……..……...
inquadrato dal……alla data di sottoscrizione della domanda di mobilità
- nel profilo professionale…… - orario di lavoro settimanale……...
- categoria di inquadramento…….. - posizione economica……
- presso l'Ufficio/Servizio…….……
- principali mansioni e responsabilità ……..

Amministrazione……..
- periodo: dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……..……
- a tempo indeterminato/determinato …….
- profilo professionale ……. - categoria di inquadramento ……
- presso l' Ufficio/Servizio…….
- principali mansioni e responsabilità……..…

Amministrazione……..
- periodo: dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……..……
- a tempo indeterminato/determinato …….
- profilo professionale ……. - categoria di inquadramento ……
- presso l' Ufficio/Servizio…….
- principali mansioni e responsabilità……..…

Amministrazione……..
- periodo: dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……..……
- a tempo indeterminato/determinato …….
- profilo professionale ……. - categoria di inquadramento ……
- presso l' Ufficio/Servizio…….
- principali mansioni e responsabilità……..…

Comune di Castrignano de' Greci Prot. n. 0004388 del 04-06-2019 arrivo Cat. 3 CI

Amministrazione……..
- periodo: dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……..……
- a tempo indeterminato/determinato ……..…….
- profilo professionale ……. - categoria di inquadramento ……
- presso l' Ufficio/Servizio…….
- principali mansioni e responsabilità……..…

■ **PRESSO ALTRE AZIENDE PUBBLICHE / PRIVATE**

(indicare solo le attività di studio, professionali o lavorative attinenti alla qualificazione/professionalità richiesta al posto in mobilità)

Tipo di azienda……..
- periodo: dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……
- tipologia del rapporto …… .
- posizione ricoperta …….
- principali mansioni e responsabilità…….

Tipo di azienda……..
- periodo: dal……..……... al…… - orario di lavoro settimanale……
- tipologia del rapporto …… .
- posizione ricoperta …….
- principali mansioni e responsabilità…….

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titoli posseduti

Diploma/Attestato di …….……	Conseguito il……..
Istituto……	Con voti……

Laurea di……	Conseguita il……..
Università e Facoltà ……..	Con voti……

Seconda Laurea di ……	Conseguita il……..l
Università e Facoltà……..	Con voti……

Specializzazione post Universitaria
……
……

Abilitazione professionale_____

Corsi/Seminari di specializzazione, aggiornamento, formazione

(*indicare solo quelli ritenuti più importanti, che abbiano attinenza al posto messo in mobilità e che siano stati rilasciati da Enti legalmente riconosciuti)*

1 - soggetto promotore ……..
- titolo del corso ……..…… ore del corso…… ……..
esame finale SI NO

2 - soggetto promotore ……..
- titolo del corso ……..…… ore del corso……

Comune di Castrignano de' Greci Prot. n. 0004388 del 04-06-2019 arrivo Cat. 3 CI

esame finale SI NO
3 - soggetto promotore …….. - titolo del corso …… ore del corso…… …… esame finale SI NO
4 - soggetto promotore ……. - titolo del corso …… ore del corso…… …….. esame finale SI NO
5 - soggetto promotore …….. - titolo del corso …… ore del corso…… ……. esame finale SI NO

<u>Conoscenze informatiche</u> *(indicare i principali programmi conosciuti)*

Si autorizza il trattamento dei dati sopra indicati ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016.

Data_____

Il Dichiarante

_____

Comune di Castrignano de' Greci Prot. n. 0004388 del 04-06-2019 arrivo Cat. 3 Cl