

Schema di domanda (DA COMPILARE IN CARATTERI STAMPATELLO)

**All'ASP Città di Bologna
Sede amministrativa
Viale Roma, 21
40139 BOLOGNA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ VOLONTARIA
ESTERNA DI PERSONALE CON PROFILO PROFESSIONALE DI ISTRUTTORE DIRETTIVO
AREA AMMINISTRATIVA E AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE , CAT. D - POSIZIONE
GIURIDICA ED ECONOMICA D1, DA ASSEGNARE ALLA DIREZIONE GENERALE E ALLA
DIREZIONE AMMINISTRATIVA**

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in _____
via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____
indirizzo di posta elettronica certificata _____
C.F. _____

CHIEDE

- di essere ammesso a partecipare alla procedura di mobilità volontaria in oggetto

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il possesso dei requisiti prescritti dall'avviso ed in particolare:

- di essere in servizio con rapporto di lavoro a **tempo pieno** e **tempo indeterminato** presso la seguente Pubblica Amministrazione _____ dal _____ e di essere inquadrato attualmente nella categoria _____ posizione economica _____ profilo professionale _____ comparto _____;
- di essere in possesso del titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ con la votazione _____
- di aver superato il periodo di prova nell'Ente di provenienza;

- di essere in possesso del nulla osta incondizionato alla mobilità rilasciato dal proprio Ente di appartenenza;
- di non aver avuto condanne penali o non essere stato rinviato a giudizio per reati che, se accertati con sentenza di condanna irrevocabile, comportino la sanzione disciplinare del licenziamento;
- di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari conclusesi con sanzioni definitive;
- di non avere in corso procedimenti disciplinari;
- di possedere l'idoneità fisica all'impiego presso l'ente di attuale appartenenza;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di false dichiarazioni;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n. 196, l'utilizzo dei propri dati personali forniti tramite la presente domanda, al fine degli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Chiede infine, che le comunicazioni relative alla presente selezione vengano dirette al seguente indirizzo:

Cognome e nome _____

via _____ n. _____

cap _____ Città _____ Prov. _____

n. tel. _____ e-mail _____

ogni eventuale successiva variazione verrà tempestivamente segnalata per iscritto.

Data _____

FIRMA¹ _____

Allegati:

- dettagliato curriculum vitae e professionale, datato e firmato
- copia del nulla osta al trasferimento rilasciato dal proprio Ente di appartenenza
- copia documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità

¹ Da sottoscrivere con firma autografa, pena l'esclusione dalla procedura