

OGGETTO: MOBILITA' VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO PIENO DI N. 1 POSTO DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO DEI SERVIZI SCOLASTICI E SOCIALI – CAT. D – PRESSO IL COMUNE DI FORLIMPOPOLI (FC)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____

in Via _____ n. _____ cap _____

prov. _____ tel. _____ / _____ cell. _____ / _____

e-mail _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità indicata in oggetto e **dichiara** a tal fine, sotto la propria personale responsabilità:

- di essere dipendente dal (*indicare la data di assunzione*) _____ a tempo indeterminato pieno parziale con percentuale pari a _____ presso la seguente Amministrazione _____, che alla data del 01.01.2022 aveva un numero di dipendenti pari a _____, con sede di lavoro a _____;
- di essere attualmente inquadrato nella **categoria D**, posizione economica _____ del comparto Funzioni locali, (ovvero nella qualifica/categoria _____ del diverso comparto _____ che risulta **equivalente alla cat. D** del comparto Funzioni Locali) con il seguente **PROFILO PROFESSIONALE** _____;



● di possedere il seguente **diploma di laurea** _____
_____conseguito
nell'anno _____ presso _____

- di essere in possesso di patente di cat. B (o superiore) valida a tutti gli effetti;
- di non aver riportato nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso sanzioni disciplinari e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di essere in possesso di tutti gli altri requisiti previsti dalla normativa vigente per l'accesso al pubblico impiego.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di acconsentire espressamente al trattamento dei propri dati personali, riportati nella presente domanda e nella documentazione allegata, per le finalità derivanti dall'espletamento della presente procedura;
- che, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, quanto indicato nella presente domanda e nella documentazione allegata è conforme al vero. Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'Amministrazione Provinciale provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il candidato, ferma la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, è consapevole di poter decadere dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle medesime;

_____ lì _____

luogo

data

in fede
(firma autografa)

Si allegano:

- **curriculum formativo – professionale, datato e sottoscritto;**
- **fotocopia del documento d'identità** (salvo il caso in cui la domanda venga presentata direttamente e sottoscritta in presenza del dipendente incaricato a riceverla, esibendo un documento di identità in corso di validità);

2



Responsabile: dott.ssa Valenti Laura
Piazza G. B. Morgagni, 9 – 47121 Forlì
Tel. 0543/714373 – 374 fax 0543/714303
e-mail: concorsi@provincia.fc.it
sito web: www.provincia.fc.it

- **il nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Ente di appartenenza (allegato NON obbligatorio per la fase di ammissione; vedasi art. 3 dell'avviso);**
- i seguenti ulteriori documenti (facoltativi, da descrivere): _____

