

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO DI RICERCA DI PERSONALE PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ESPERTO AMMINISTRATIVO, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, CATEGORIA C (da redigersi in carta semplice)

All'Unione Terre d'Acque  
Ufficio Personale  
Piazza Martiri della Libertà, 6  
28079 VESPOLATE (NO)

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente  
in \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
tel. abitazione \_\_\_\_\_ Tel. cell.: \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_,

PRESENTA

la propria candidatura per la partecipazione alla procedura di mobilità esterna per la copertura di un posto, a tempo pieno ed indeterminato, di Esperto Amministrativo – Categoria C. A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa, o comunque non corrispondente al vero, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

1. di essere in servizio presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ per un totale di anni \_\_\_\_\_ e mesi \_\_\_\_\_ con la  
qualifica professionale di \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_ e  
posizione economica \_\_\_\_\_;
2. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito  
nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ con la votazione di  
\_\_\_\_\_;
3. di possedere la patente di guida di categoria B;
4. (Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare)  
 di non aver in corso procedimenti disciplinari o penali e di non aver subito provvedimenti di condanna,  
anche ex art. 444 c.p.p. o provvedimenti disciplinari;

Ovvero:

eventuali procedimenti disciplinari o penali in corso, specificare quali:

\_\_\_\_\_

eventuali provvedimenti disciplinari subiti nel corso dell'ultimo biennio, specificare quali:

\_\_\_\_\_

eventuali provvedimenti di condanna anche ex art. 444 C.P.C. a proprio carico, specificare quali:

\_\_\_\_\_

5. di possedere idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie;

6. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003;

7. (Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare)

di non possedere alcuna invalidità

Ovvero:

di possedere la seguente invalidità

Specificare quali: \_\_\_\_\_

8. di essere a conoscenza ed accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni e le indicazioni contenute nell'avviso di mobilità.

Elegge domicilio, ai fini delle comunicazioni inerenti la presente procedura (solo se diverso dalla residenza) in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) via

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_;

impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso e sollevando l'Amministrazione Unionale da ogni responsabilità dovuta al mancato rispetto di tale impegno o alla mia erronea indicazione di dati.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

SI ALLEGANO ALLA PRESENTE:

- a) nulla osta rilasciato dall'Ente di appartenenza o dichiarazione preliminare di impegno al rilascio del nulla osta (per il personale degli Enti aventi un numero di dipendenti a tempo indeterminato non superiore a 100);
- b) curriculum vitae formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- c) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità.