

**Schema domanda**

**PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA, PER LA COPERTURA, A TEMPO INDETERMINATO, DI N. 1 POSTO DI "ESECUTORE", CATEGORIA B, CON COMPETENZE di "ADDETTO ALLE FUNZIONI DI SEGRETERIA"**

**All'Amministrazione comunale di  
Campegine  
Piazza Caduti del Macinato 1  
42040 – CAMPEGINE (RE)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA, per la copertura di **n. 1 posto a tempo parziale 20 ore sett.li di "ESECUTORE" - Cat. B con competenze di "Addetto alle funzioni di segreteria"**

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di false dichiarazioni

**DICHIARA**

1) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ -  
CF \_\_\_\_\_

2) di essere residente in \_\_\_\_\_ (C.A.P.) \_\_\_\_\_  
(Prov.) \_\_\_\_\_ ; Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_;  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Precisa anche l'esatto recapito, se diverso dalla residenza, al quale devono essere inviate le comunicazioni relative alla presente selezione:

- \_\_\_\_\_
- 3) di impegnarsi a comunicare all'amministrazione le successive ed eventuali variazioni dei recapiti forniti al punto 2);
- 4) di essere consapevole delle sanzioni penali, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiera
- 5) di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_, dal (data di assunzione) \_\_\_\_\_, con il profilo professionale di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_\_, e di aver svolto alle dipendenze della medesima gli ulteriori/eventuali periodi di lavoro di seguito indicati (specificando anche i passaggi di posizione economica all'interno della stessa categoria giuridica):

<i>Profilo professionale</i>	<i>Cat.</i>	<i>Pos. Ec.</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>

- 6) di essere in possesso del seguente **titolo di studio**:

**Diploma di** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

**specializzazione professionale** \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

nell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

- 7) di aver superato positivamente il periodo di prova presso la Pubblica Amministrazione di appartenenza

- 8) di appartenere ad una delle categorie delle persone disabili previste dall'art. 1 della Legge 68/1999, in particolare alla categoria \_\_\_\_\_

- 9) di non avere procedimenti disciplinari pendenti o conclusi con applicazione di sanzione disciplinare negli ultimi due anni precedenti la scadenza dell'avviso;

- 10) di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso (in caso contrario, specificarne la natura): \_\_\_\_\_;

- 11) di autorizzare fin d'ora l'Amministrazione procedente alla raccolta e utilizzo dei dati personali ai sensi del D.P.R. 196/03;

- 12) di avere preso visione di tutte le clausole di cui all'avviso di procedura selettiva in oggetto e di accettare incondizionatamente tutte le norme, le modalità di partecipazione e comunicazione contenute nello stesso;

- 13) di necessitare, in quanto portatore di handicap, dei seguenti ausili: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e/o tempi aggiuntivi \_\_\_\_\_, necessari per sostenere le prove d'esame, ai sensi dell'art.20 della L. 104/1992, come risulta dalla certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria (**che si allega**).

Allega alla presente:

- **copia fotostatica documento di identità** in corso di validità (fronte/retro);
- **curriculum vitae** debitamente datato e sottoscritto dal candidato;
- **copia delle schede di valutazione** per l'erogazione della produttività relative agli ultimi due anni (si dovranno allegare le ultime due schede di valutazione ricevute)
- **copia del preventivo nulla osta** al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza

---

(luogo) (data)

---

(firma)

**N.B:**

- a) Il modello va compilato in ogni sua parte.
- b) Il candidato ha facoltà di presentare, ai fini della verifica dei requisiti, in relazione alle dichiarazioni sostitutive rilasciate, la corrispondente documentazione anche in copia fotostatica attestandone la conformità all'originale in calce alla stessa copia e apponendovi la firma.