

Spett.le
Asp Collegio Morigi – De
Cesaris
Via Taverna 37
29121 PIACENZA (PC)

Il sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (prov. _____) il _____ residente
a _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ codice fiscale _____
email _____ (eventuale) PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a partecipare alla procedura di mobilità volontaria esterna ex art. 30 Dlgs. vo n. 165/2001 per la copertura di un posto avente il profilo professionale di “Specialista tecnico” presso codesta ASP, con inquadramento in categoria giuridica “D” del CCNL del comparto “Regioni – Enti Locali”, e con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno;

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 (**barrare le caselle che verranno compilate**):

di essere residente nel Comune di _____ Via _____ n. _____ Località _____ Prov. _____ C.a.p. _____

di volere ricevere le eventuali comunicazioni relative alla procedura al seguente indirizzo (compilare solo se diverso dalla residenza): Via _____ n. _____ Località _____ Prov. _____ C.a.p. _____ telefono _____ cellulare _____ mail (o posta elettronica certificata) _____

di sollevare l’Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario;

di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso;

di godere dei diritti civili e politici;

di non aver riportato, nel biennio precedente la scadenza dell’avviso, sanzioni disciplinari e di non avere in corso procedimenti disciplinari;

di essere in possesso dell’idoneità psicofisica all’espletamento delle mansioni da svolgere;

di essere dipendente con contratto a tempo pieno e indeterminato presso la seguente Amministrazione pubblica _____ comparto _____ inquadramento nella categoria giuridica _____ posizione economica _____ profilo professionale _____ assunto dal _____;

di essere già in possesso del nulla osta dell'attuale propria Amministrazione alla mobilità presso altro Ente;

di non essere ancora in possesso del nulla osta dell'attuale propria Amministrazione alla mobilità presso altro Ente ma di essere consapevole che esso dovrà essere immediatamente fornito in caso di scelta del candidato da parte dell'Amministrazione Asp Collegio Morigi – De Cesaris;

di accettare di prestare la propria attività lavorativa nella giornata del sabato;

di allegare un curriculum vitae in cui sono indicati chiaramente i rapporti intercorsi con altra/e Pubblica/che Amministrazione/i;

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso _____ con il seguente punteggio _____;

di essere a conoscenza dell'uso delle apparecchiature e applicazioni informatiche più diffuse;

di accettare incondizionatamente tutte le norme contenute nel presente avviso e le vigenti disposizioni in materia di pubblico impiego;

di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

di autorizzare l'Asp Collegio Morigi – De Cesaris ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003 ad utilizzare i propri dati personali per tutte le finalità connesse alla procedura selettiva;

Data _____

Firma
