

ALLEGATO A
(da compilare in stampatello in modo leggibile)

All'ufficio comune del Personale
Associazione Intercomunale del Medio Friuli
Comune di Codroipo
Piazza Garibaldi 81
33100 CODROIPO

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE MEDIANTE MOBILITÀ INTERCOMPARTIMENTALE PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE TEMPO INDETERMINATO ORARIO PIENO CATEGORIA "C" POSIZIONE ECONOMICA C1-C2-C3 PRESSO IL COMUNE DI CASTIONS DI STRADA UFFICIO TRIBUTI AREA ECONOMICO FINANZIARIA.

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
residente a _____ Prov. _____ Cap _____
Via _____ n.tel _____
Codice fiscale _____
Dipendente a tempo indeterminato dell'Ente _____
Nella categoria/posizione economica del CCRL 27/02/2012 _____
Con decorrenza _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto, a tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. Di essere in servizio nella categoria giuridica C1-C2-C3 - (specificare) presso l'Ente _____ con rapporto di lavoro a tempo indeterminato pieno o parziale.
 2. Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ rilasciato il _____ dal _____ con la votazione di _____.
 3. Di non aver in corso procedimenti penali pendenti relativi alle fattispecie delittuose di cui all'art.16, comma 8, del C.C.R.L. FVG 26/11/2004.
 4. Di non aver subito condanne penali, di non aver procedimenti penali in corso, patteggiamenti e decreti penali di condanna. In caso positivo, specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, oppure l'Autorità Giudiziaria presso cui si trovano; precisando eventuali procedimenti d'amnistia, di condono, d'indulto o perdono giudiziario, _____.
 5. Di avere/non avere procedimenti disciplinari in corso (in caso positivo indicare il tipo di procedimento disciplinare) _____.
 6. Di essere/non essere incorso in nessuna sanzione disciplinare negli ultimi due anni (in caso affermativo indicare il tipo di sanzione disciplinare irrogata) _____.
-

7. di essere idoneo/a alla mansione lavorativa ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e smi. (se in possesso del certificato del medico competente dichiarare la data dell'ultima visita effettuata)
8. Di essere in possesso della patente di categoria_____.
9. Di avere preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme e disposizioni dell'avviso di mobilità per la copertura del posto di cui in oggetto.
10. Di autorizzare il Comune di Codroipo, ai sensi del D.Lgs.n.196/2003, al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto ed alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro.

Il sottoscritto chiede che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente recapito:

Destinatario _____,
Via/Piazza _____
Comune _____ Cap _____
Provincia _____ Telefono _____

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il sottoscritto allega alla presente

- fotocopia di documento di riconoscimento
- curriculum professionale
- "nulla osta al trasferimento" previsto dalla L.R. nr.24/2009 s.m.i., nonché dall'art.30 del D.L.gs. nr.165/2001.

Data.....

Firma non autenticata (da apporre a pena di esclusione)

.....