

**Al Sig. SEGRETARIO GENERALE
DIRIGENTE AREA AA.GG.
del Comune di Sala Consilina
Via Mezzacapo, 44**

84036 SALA CONSILINA (SA)

OGGETTO : DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA (AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N° 165/2001 E S.M.I.) PER LA COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N° 1 POSTO DI ISTRUTTORE DI VIGILANZA (CTG. C/1), RISERVATO A PERSONALE APPARTENENTE ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL' ART. 18, 2° COMMA, DELLA LEGGE N. 68/1999.

Il/La sottoscritto/a _____																				
nato/a a _____ (___) il ___ / ___ / _____																				
codice fiscale <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
residente in _____ CAP _____																				
Via / Piazza _____ n° _____																				
Telefono : _____ - _____ Cell. : _____																				
E-mail _____																				

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volontaria in oggetto ed, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità,**

DICHIARA

- Di essere dipendente a tempo pieno ed indeterminato del Comune di _____, Amministrazione pubblica del Comparto Regioni – Autonomie Locali ;
- di essere in possesso del profilo professionale di Istruttore di Vigilanza, con inquadramento giuridico nella categoria "C" e posizione economica _____ del vigente Contratto Nazionale di Lavoro ;
- di essere in possesso dei requisiti di cui all'art. 18, 2° comma, della Legge n° 68/1999 e s.m.i. , in quanto orfano / coniuge superstite di deceduto per _____ ;
- di aver superato favorevolmente il periodo di prova presso l' Ente di appartenenza;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito

- presso _____ nell' anno _____;
- di non aver subito condanne penali e non avere procedimenti penali in corso ovvero _____;
 - di non aver subito sanzioni disciplinari irrogate nell' ultimo biennio e di non avere procedimenti disciplinari in corso con sanzione superiore al rimprovero verbale ;
 - di non avere controversie di lavoro pendenti connesse al profilo professionale di inquadramento ;
 - di essere in possesso dell' idoneità fisica all' impiego ed alle mansioni proprie previste dal profilo professionale da ricoprire ;
 - che le informazioni inserite nell' allegato curriculum formativo - professionale corrispondono al vero ;
 - di essere a conoscenza e di accettare in modo incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell' avviso di mobilità ;
 - di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi derivanti dal D.P.R. 16/4/2013 n° 62 (Codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell' art. 54 del decreto legislativo 30/3/2001, n° 165) costituisce causa di risoluzione del rapporto di lavoro ;
 - di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. n° 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità, e dichiara, altresì , di aver preso visione della relativa informativa di cui alla lettera F) dell' avviso di mobilità ;
 - di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Dirigente dell' Area Affari Generali del Comune di Sala Consilina le eventuali variazioni dell' indirizzo indicato nella domanda, esonerando l' Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega alla presente istanza :

- Curriculum formativo - professionale** (come dettagliatamente descritto al punto C) dell' Avviso di mobilità) ;
- Nulla-osta all' attivazione della mobilità da parte dell' Ente di appartenenza o, comunque, dichiarazione preventiva del medesimo Ente di disponibilità alla suddetta mobilità ;**
- Fotocopia (fronte retro) del documento di identità del/ della sottoscritto/a.**
- _____
- _____

Recapito per eventuali comunicazioni riguardanti la procedura di mobilità:

<i>(cognome e nome)</i>	<i>(città)</i>	<i>(provincia)</i>
<i>(indirizzo)</i>		<i>(C.A.P.)</i>
<i>(telefono rete fissa)</i>	<i>(telefono cellulare)</i>	<i>(indirizzo e-mail)</i>

_____ / ____ / 2016	
Luogo e Data	FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE <i>La firma non deve essere autenticata ai sensi dell' art. 39 , 1° comma, del D.P.R. N° 445/2000</i>