

COMUNE DI GALLIATE

C.A.P. 28066

Provincia di Novara



Piazza Martiri della Libertà, 28

Tel. 0321/800700 - Fax 0321/800725

www.comune.galliate.no.it

E-mail:personale@comune.galliate.no.it

Settore Affari Generali

Servizio Personale

SCHEMA DI DOMANDA

ALLEGATO SUB LETT. A)

AL SEGRETARIO COMUNALE
DEL COMUNE DI GALLIATE
PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTÀ 28
28066 GALLIATE (NO)

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA EX ART. 30 DEL D.LGS 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE- CATEGORIA GIURIDICA C.

II / La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ II _____

Residente a _____ C.A.P. _____

Via / Piazza / Corso _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

E-mail (eventuale) _____

Visto l'avviso di mobilità per la copertura, con contratto a tempo pieno ed indeterminato, di n. 1 posto di **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE - CATEGORIA GIURIDICA C.**

CHIEDE

di **partecipare alla selezione** per il trasferimento, mediante mobilità volontaria esterna, ai sensi dell'art. 30 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, presso il Comune di Galliate; a tal fine, consapevole della natura di dichiarazione sostitutiva della presente domanda e delle conseguenze di carattere penale previste dalla legge in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **sotto la propria personale responsabilità** dichiara:

COMUNE DI GALLIATE

C.A.P. 28066

Provincia di Novara



Piazza Martiri della Libertà, 28

Tel. 0321/800700 - Fax 0321/800725

www.comune.galliate.no.it

E-mail:personale@comune.galliate.no.it

Settore Affari Generali

Servizio Personale

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

conseguito nell'anno _____, presso l'Istituto/scuola _____
_____ con la seguente votazione: ___ / ___;

- di essere in possesso dei seguenti, ulteriori, titoli e/o diplomi, specializzazioni, abilitazioni, conoscenze linguistiche: _____

- di prestare servizio presso l'Ente _____ con sede in _____
dal _____ presso il Settore/Servizio/Ufficio _____
con profilo professionale di _____, categoria giuridica _____, posizione
economica _____, svolgendo le seguenti mansioni _____ (dettagliate)

_____;

- di avere precedentemente prestato servizio presso i seguenti Enti/Agenzie private (indicare per ogni rapporto di lavoro, l'esatta denominazione del datore di lavoro, il profilo professionale rivestito e le mansioni svolte, la durata e la natura del rapporto di lavoro, il tipo di contratto applicato):

- di aver svolto la seguente attività di libero professionista _____
dal _____ al _____ con iscrizione all'Albo professionale di _____;

COMUNE DI GALLIATE

C.A.P. 28066

Provincia di Novara



Piazza Martiri della Libertà, 28

Tel. 0321/800700 - Fax 0321/800725

www.comune.galliate.no.it

E-mail:personale@comune.galliate.no.it

Settore Affari Generali

Servizio Personale

-
- di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari, né di avere procedimenti disciplinari in corso (in caso affermativo indicare le sanzioni riportate e/o i procedimenti disciplinari pendenti);
-

- di non aver riportato condanne penali, anche non definitive, e di non avere procedimenti penali in corso che impediscono, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, la costituzione di un rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione (in caso affermativo indicare le condanne riportate e/o i procedimenti penali pendenti);
-

- di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella domanda di partecipazione per le finalità di cui all'avviso di mobilità;

- di accettare senza riserva alcuna le condizioni del presente avviso di mobilità e le disposizioni nel medesimo richiamate;

- di indicare il seguente ed esatto recapito attraverso il quale dovranno essere fatte pervenire, ad ogni effetto di legge, le eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura di mobilità
-

COMUNE DI GALLIATE

C.A.P. 28066

Provincia di Novara



Piazza Martiri della Libertà, 28

Tel. 0321/800700 - Fax 0321/800725

www.comune.galliate.no.it

E-mail:personale@comune.galliate.no.it

Settore Affari Generali

Servizio Personale

Allega alla presente:

- 1) *curriculum* professionale datato e sottoscritto;
- 2) copia di documento di identità in corso di validità;
- 3) dichiarazione di **assenso preventivo e incondizionato alla mobilità** da parte dell'Amministrazione di provenienza.

Luogo e data

Firma*

***A norma dell'art. 39 del d.p.r. 445/2000 non occorre autenticazione della firma**

Tutti i dati personali trasmessi dagli interessati con la presente domanda di mobilità volontaria saranno trattati, ai sensi degli artt. 13 e seguenti del Regolamento UE, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di mobilità e dell'eventuale, successivo, procedimento di assunzione.