

**AL COMUNE DI PISA - DIREZIONE PROGRAMMAZIONE CONTROLLO
ORGANIZZAZIONE - SISTEMI INFORMATIVI**

Il/la sottoscritto/a:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA
COMUNE DI NASCITA	C.A.P.	CODICE FISCALE
COMUNE DI RESIDENZA	C.A.P.	PROVINCIA
VIA E NUMERO CIVICO	INDIRIZZO E-MAIL/P.E.C.	TELEFONO

chiede

di essere ammesso/a alla mobilità volontaria per la copertura di n. 7 posti a tempo indeterminato pieno, categoria C, profilo professionale **istruttore amministrativo contabile**, da assegnare a diverse Direzioni, indetta con determinazione del Dirigente della Direzione Programmazione Controllo-Organizzazione –Sistemi Informativi n° 75 del 22/01/2018

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiara

1. che le proprie generalità sono quelle sopra indicate;
2. di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato pieno della seguente amministrazione:

ENTE DATORE DI LAVORO		Dal
Categoria	Posizione economica	Profilo professionale

3. di aver preso visione dell'avviso e di accettarlo integralmente;
4. di aver preso visione di tutti i requisiti richiesti dall'art. 3 dell'avviso per l'ammissione alla presente procedura e di esserne in possesso;
5. di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura di mobilità implica, in caso di esito positivo, l'accettazione al trasferimento al Comune di Pisa, con profilo professionale di istruttore amministrativo contabile, con le modalità ed i termini di cui al relativo avviso;
6. di possedere il seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura:
7. le seguenti situazioni personali rilevanti ai fini dei criteri di scelta (art. 8 dell'avviso):

Diploma scuola superiore <input type="checkbox"/> Laurea vecchio ordinamento <input type="checkbox"/> Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Laurea Specialistica <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale <input type="checkbox"/>
Denominazione _____
Conseguita presso _____
In data _____ indicare la classe (ad esclusione del vecchio ordinamento) _____

<i>Esigenze di salute o di cura, oggettivamente dimostrabili, del richiedente o di altri soggetti con lo stesso conviventi nel territorio del comune</i>
<i>Ricongiungimento del nucleo familiare</i>

8. di essere in possesso del preventivo assenso alla cessione del contratto rilasciato da:

ente

9. di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003, inserita all'interno dell'avviso di selezione;

10. di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza):

COMUNE	C.A.P.	PROVINCIA
VIA E NUMERO CIVICO	TELEFONO	INDIRIZZO MAIL/P.E.C.

11. di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione del suddetto indirizzo esclusivamente per iscritto mediante raccomandata A.R., tramite P.E.C. all'indirizzo comune.pisa@postacert.toscana.it o fax al numero 050/8669134;

12. di allegare copia fotostatica di documento di identità;

13. di allegare il "prospetto titoli di servizio" – artt. 6 e 7 dell'avviso;

14. di allegare *curriculum vitae* in formato europeo, pena la non attribuzione del punteggio previsto per i titoli formativi;

15. di allegare, a pena di esclusione, il preventivo assenso alla cessione del contratto;

16. che le dichiarazioni contenute nella presente domanda, nell'allegato 2 e nel curriculum vitae sono documentabili;

17. di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 del stesso decreto;

data _____

firma
