

Schema della domanda di ammissione in carta semplice

**AVVISO DI MOBILITA' ESTERNA PER LA COPERTURA DI N° 1 POSTO
A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI CAT. GIURIDICA "D"-
FARMACISTA**

=====

AL COMUNE DI GUARDISTALLO
VIA PALESTRO, N.24
56040 GUARDISTALLO (PISA)

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

Nato/a _____ prov. (____) il _____ e residente in
_____ Via _____ n° _____

Tel. abitazione _____ e Tel. cellulare _____

PEC _____

e.mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura di n° 1 posto a tempo pieno e indeterminato di Cat. giuridica D profilo professionale di Farmacista;

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28/12/2005 n.445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea _____;
- di essere attualmente in servizio a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione: _____ con assunzione avvenuta in data _____
- di essere inquadrato/a nella categoria _____, posizione economica _____, profilo professionale di _____ con contratto a tempo _____ (specificare pieno o pieno)
- di aver prestato servizio presso i seguenti Enti della Pubblica Amministrazione, nell'area funzionale, con il profilo e per i periodi a fianco indicati:

Denominazione Ente	Area funzionale	Profilo	Categoria giuridica	Periodo: dal_ al_

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ conseguito il _____
presso l'Istituto _____ con il punteggio _____;

- di essere iscritto all'Albo dell'Ordine dei Farmacisti della Provincia di _____ al numero _____ data _____

- di essere in possesso dei seguenti titoli:

- di essere in possesso della patente di guida di categoria "B", in corso di validità;
- di essere in possesso del nulla-osta dell'Amministrazione di appartenenza contenente anche l'attestazione ai sensi di quanto disposto dall'art. 1, comma 47, Legge 311/04 e s.m.i;
- di possedere un'esperienza professionale documentata non inferiore a tre anni con il profilo di Farmacista o equivalente;
- di non avere procedimenti disciplinari che abbiano comportato sanzioni nei due anni precedenti la data di scadenza prevista per la presentazione delle domande;
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica per lo svolgimento di tutte le mansioni esigibili per il suddetto profilo senza prescrizioni limitanti l'esercizio delle stesse;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che precludano la prosecuzione del rapporto di pubblico impiego;
- che la motivazione della richiesta di trasferimento _____

- che l'indirizzo al quale deve essergli/le fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso di mobilità è il seguente (se diverso dalla residenza):
-

Il sottoscritto/a allega:

1. curriculum professionale in carta semplice debitamente datato e sottoscritto
2. fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.
3. nulla osta preventivo al trasferimento da parte dell'Ente di appartenenza contenente anche l'attestazione, ai sensi di quanto disposto dall'art. 1, comma 47, Legge 311/04 e s.m.i, che l'ente risulti soggetto a limitazioni delle assunzioni di personale ed in regola con le prescrizioni del pareggio di finanza pubblica (ex patto di stabilità interno);
4. eventuali documenti ritenuti utili ai fini dell'accoglimento della domanda

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003 e del Regolamento UE n. 2016/679, autorizza il Comune di Guardistallo al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione dell'avviso di mobilità.

_____, li _____

FIRMA
