

*Il/La sottoscritto/a*

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ RECAPITI TELEFONICI \_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL \_\_\_\_\_

Domicilio, eletto agli effetti del presente avviso di mobilità, cui devono essere inviate tutte le eventuali comunicazioni se diverso dalla residenza:

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla procedura di cui all'avviso di mobilità volontaria per l'eventuale copertura, nei ruoli organici del Comune di IMPRUNETA, del posto di **Specialista in attività contabili e amministrative - cat. D.**

A tal fine, confermando quanto sopra riportato e consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR n. 445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

**A)** di essere attualmente in attività di servizio presso la seguente Pubblica amministrazione di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001, sottoposta a vincoli in materia di assunzioni a tempo indeterminato ed in regola con le prescrizioni del patto di stabilità interno e con gli obiettivi legislativi finalizzati alla riduzione della spesa

**Ente**

\_\_\_\_\_

tipo di rapporto      indeterminato      dal \_\_\_\_\_

profilo professionale \_\_\_\_\_

part-time

**NO**

**Sì ( se sì specificare il tipo) \_\_\_\_\_**

Allegato "A" – Schema di domanda  
2/2

**B)** di non aver subito sanzioni disciplinari nel biennio antecedente alla data di presentazione della presente (*in caso contrario, specificare*):

---

---

**C)** di non avere procedimenti disciplinari in corso (*in caso contrario, specificare*):

---

---

**D)** di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale (*in caso contrario, indicare i motivi della destituzione e/o dispensa e/o decadenza*):

---

---

**E)** di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_  
nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

**F)** di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni della presente procedura di mobilità.

**G)** che le dichiarazioni rese in precedenza sono documentabili.

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento 679/16/UE.

**Allegati:**

CURRICULUM VITAE firmato (obbligatorio)

COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ  
(obbligatorio)

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma

---