

CODICE "MOBILITA_D AMM_ SAL"

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE MEDIANTE MOBILITÀ ESTERNA DI COMPARTO E, IN SUBORDINE, INTERCOMPARTIMENTALE PER LA COPERTURA DI N 1 POSTO DI CATEGORIA D PROFILO PROFESSIONALE SPECIALISTA AMMINISTRATIVO ECONOMICO, CON CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, PER LE ESIGENZE DELLA DIREZIONE CENTRALE SALUTE, INTEGRAZIONE SOCIO-SANITARIA, POLITICHE SOCIALI E FAMIGLIA

Alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione generale
Servizio funzione pubblica
Piazza dell'Unità d'Italia n. 1
34121 TRIESTE

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)
nato/a a _____ il _____
(Comune e Provincia di nascita) (data di nascita)
residente a _____
(CAP, Comune e Provincia di residenza)
in via/piazza _____ n. _____
codice fiscale _____
Telefono fisso _____ Telefono cellulare _____
E-mail _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni.

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione in oggetto

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato DPR 445/2000, e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale

DICHIARA

sotto la propria responsabilità quanto segue:

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso _____

in data _____

Nel caso di titolo di studio conseguito all'estero, indicare gli estremi del provvedimento attestante l'equipollenza, _____ il _____ riconoscimento _____ o l'equiparazione _____

2) di essere dipendente **di ruolo a tempo indeterminato** presso l'Amministrazione del comparto unico del pubblico impiego regionale e locale della Regione Friuli Venezia Giulia:

o, in alternativa, di essere dipendente **di ruolo a tempo indeterminato** presso la seguente Amministrazione pubblica:

con _____ inquadramento _____ giuridico _____ nella _____ categoria _____ dal _____

posizione _____ economica _____ profilo professionale _____

rapporto di lavoro: tempo pieno a tempo parziale al _____% _____ ore settimanali

Mansioni attualmente svolte: _____

3) di aver prestato servizio nelle seguenti Amministrazioni pubbliche in qualità di dipendente con contratto di lavoro subordinato, a tempo determinato/indeterminato e di aver maturato la seguente esperienza professionale nel settore indicato nell'articolo 1, comma 1, lettera c), dell'avviso di mobilità **(descrivere brevemente l'attività esercitata)**:

dal _____ al _____ presso _____

nella categoria _____ profilo professionale _____

mansioni: _____

dal _____ al _____ presso _____

nella categoria _____ profilo professionale _____

mansioni: _____

dal _____ al _____ presso _____

nella categoria _____ profilo professionale _____

mansioni: _____

4) di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non essere incorso in procedure disciplinari, conclusesi con sanzione superiori al rimprovero verbale nel corso degli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del termine previsto dal presente avviso per la presentazione delle domande; in caso positivo, indicare il tipo di sanzione disciplinare irrogata:

5) di non aver riportato condanne penali; in caso contrario, indicare le condanne penali riportate, la data ed il numero della sentenza, l'autorità che l'ha emessa, anche nel caso di applicazione della pena su richiesta, sospensione condizionale, non menzione, amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale:

6) di non aver procedimenti penali pendenti a proprio carico;
in caso contrario dichiarare i procedimenti penali pendenti:

7) di essere a conoscenza che l'Amministrazione regionale non assume alcuna responsabilità per il caso di dispersione di comunicazione dipendente da inesatta indicazione del recapito o da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento degli indirizzi e recapiti, né per eventuali disguidi postali o telegrafici non imputabili a colpa dell'Amministrazione stessa;

8) di essere a conoscenza che l'Amministrazione regionale si riserva la facoltà di prorogare, annullare e modificare il presente avviso di mobilità senza che possano essere avanzate richieste di risarcimento o pretesa alcuna nei confronti dell'Amministrazione.

Il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il/la sottoscritto/a **allega alla presente:**

a) fotocopia di un documento d'identità

b) curriculum formativo e professionale datato e firmato

Data _____

Firma _____