

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITÀ DI
UN COLLABORATORE PROFESSIONALE – CAT. B – FULL TIME
AREA AMMINISTRATIVA E DELLE POLITICHE SOCIALI
COMUNE DI MARTIGNACCO**

Spett.le
Comune di Martignacco
Via della libertà 1
33035 – Martignacco (Ud)

OGGETTO: *Domanda di partecipazione alla selezione per mobilità esterna nell'ambito comparto unico del pubblico impiego regionale del Friuli Venezia Giulia per la copertura di un posto di Collaboratore Professionale – Cat. B – posizione economica max B3 - Full Time e Area Amministrativa e delle Politiche Sociali – Comune di Martignacco.*

Il/La sottoscritto/a	

C H I E D E

di essere ammesso alla selezione per l'assunzione di un **Collaboratore Professionale** contabile di **categoria B – posizione economica max B3** - full time e indeterminato attraverso l'istituto della mobilità compartimentale riservata ai dipendenti di ruolo degli Enti del Comparto Unico della Regione Friuli Venezia Giulia.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR 445/2000)

D I C H I A R A

Riservato all'ufficio	<i>Da compilare o barrare a cura del richiedente</i>	
☐	<i>Di essere nato il</i>	
☐	<i>Di essere nato a</i>	
☐	<i>Di essere residente a (indicare anche C.A.P. e provincia)</i>	
☐	<i>In Via e numero civico</i>	
☐	<i>Di avere il seguente codice fiscale</i>	
☐	<i>Di essere cittadino (indicare la cittadinanza)</i>	
☐	<i>Di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini dell'Unione Europea)</i>	☐ <i>Si (barrare la casella se si ha l'adeguata conoscenza)</i>
☐	<i>Di essere in possesso del titolo di studio di</i>	
☐	<i>Conseguito con il punteggio di</i>	
☐	<i>Anno scolastico e Istituto di conseguimento</i>	
☐	<i>Di essere in possesso della patente di categoria B (estremi della patente, data e luogo di rilascio)</i>	
☐	<i>Di non avere riportato condanne penali</i>	☐ <i>Si (barrare la casella se si hanno riportate condanne penali)</i>
☐	<i>Eventuali condanne penali riportate anche se</i>	

	<i>sono state concesse amnistia, condono, indulto e perdono giudiziale</i>	
☐	<i>Di non avere procedimenti penali in corso</i>	☐ <i>Sì (barrare la casella se si hanno procedimenti penali in corso)</i>
☐	<i>Di avere i seguenti procedimenti penali in corso</i>	
☐	<i>Di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato del Comune di</i> <i>Dal</i>	
	INDICARE ANCHE CATEGORIA, MANSIONI, REGIME ORARIO	<i>(indicare l'Ente in cui si presta servizio, con categoria, mansioni e regime orario)</i>
☐	<i>Che durante il servizio reso, di non essere stati oggetto di procedimenti disciplinari conclusi con una sanzione superiore al rimprovero verbale</i>	☐ <i>Sì (barrare la casella se si sono subiti procedimenti disciplinari conclusi con una sanzione superiore al rimprovero verbale)</i>
☐	<i>Di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, di cui all'Allegato 3 dell'avviso di mobilità</i>	☐ <i>Sì</i> ☐ <i>No</i>

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative al concorso vengano inviate al seguente domicilio:

Comune di	
Provincia di	
Via e numero civico	
Numero telefonico	
Indirizzo e mail	
Indirizzo PEC	

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente domanda:

- copia fotostatica di un documento di identità valido;
- curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- se posseduti copia fotostatica dell'attestato di addetto al primo soccorso, addetto antincendio e formazione generale sulla sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro.

Data _____

Firma _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO DI SELEZIONE E DI ACCETTARNE SENZA RISERVE TUTTE LE SUE NORME.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Martignacco e dalla Commissione concorsuale designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale stessa.

Data _____

Firma _____