ALLEGATO A (da compilare in stampatello in modo leggibile)

All’Ufficio Affari Generali

Comune di Basiliano

Piazza del Municipio, 1

33031 BASILIANO (UDINE)

OGGETTO: **AVVISO DI SELEZIONE PER MOBILITÀ ESTERNA NELL’AMBITO DEL COMPARTO UNICO DEL PUBBLICO IMPIEGO REGIONALE E LOCALE DEL FRIULI VENEZA GIULIA, PER LA COPERTURA DI 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO - CAT. MASSIMA D1 - A TEMPO INDETERMINATO E PIENO, PER IL COMUNE DI BASILIANO.**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il residente a Prov

Cap Via n.tel

Codice fiscale E-mail

# CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto e 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 prestare servizio a tempo indeterminato dal nella categoria giuridica

 posizione economica con profilo professionale di

 e mansioni

di

presso la seguente Pubblica Amministrazione

con rapporto di lavoro  a tempo pieno oppure  a part-time con percentuale pari

al %.

1. Di aver superato il periodo di prova nella categoria giuridica C in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
	1. titolo di studio rilasciato il dal con la votazione di ;
	2. titolo di studio rilasciato il dal con la votazione di ;
	3. titolo di studio rilasciato il dal con la votazione di .
3. Di essere in possesso di patente di guida di tipo B.
4. Di non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione e non essere decaduto da un impiego statale ai sensi del D.P.R. 3/1957, art.127, lett. d).
5. Di non avere in corso misure restrittive della libertà personale, anche cautelari, e/o procedimenti penali nei casi previsti dalla legge come causa di licenziamento.
6. Di non avere conseguito, nei due anni antecedenti alla data di pubblicazione del presente avviso, una sanzione disciplinare superiore al rimprovero verbale.
7. Di essere idoneo/a alla mansione lavorativa ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i. senza alcuna limitazione anche di carattere temporaneo ad una qualsiasi delle specifiche mansioni della posizione lavorativa richiesta (se in possesso del certificato del medico competente dichiarare la data dell’ultima visita effettuata ).
8. Di avere preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme e disposizioni dell’avviso di mobilità per la copertura del posto di cui in oggetto.
9. Di avere preso visione dell’informativa sulla privacy resa ai sensi degli artt. 12 e 13 del Regolamento UE nr. 679/2016.
10. Di essere in possesso del nulla osta alla mobilità esterna rilasciato dall’Amministrazione di provenienza.
11. Indicare nella tabella sottostante i corsi di formazione dell’ultimo biennio, se svolti, per i quali si è ottenuto un attestato (eventualmente integrare la domanda con ulteriore allegato):

|  |  |
| --- | --- |
| CORSO DI FORMAZIONE | DATA DI CONSEGUIMENTO DELL’ATTESTATO |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il/la sottoscritto/a chiede che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente recapito: Destinatario Via/Piazza

Comune Cap Provincia

Telefono PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

* fotocopia di un valido documento di riconoscimento, tranne nel caso in cui la domanda di partecipazione sia sottoscritta digitalmente;
* copia della ricevuta del pagamento di € 10,00 effettuato tramite PagoPA;
* curriculum vitae professionale aggiornato datato e sottoscritto;
* nulla osta alla mobilità esterna rilasciato dall’Amministrazione di provenienza previsto dall’art. 23, comma 2, della L.R. 18/2016.
* Modulo privacy debitamente compilato e sottoscritto

Data ………………………….

***Firma (da apporre a pena di esclusione)*** …………………………………………………………….