

Fac-simile domanda di partecipazione

Al Comune di Rignano Flaminio

Servizio Risorse Umane

Piazza IV Novembre n° 1

00068 Rignano Flaminio

OGGETTO: Domanda di ammissione alla procedura di mobilità esterna per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno indeterminato di personale con il seguente profilo professionale: collaboratore amministrativo ex cat. B3 – Area degli operatori esperti.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente

a _____ in via _____ n. _____

Cod. Fisc. _____ Cell _____

Email _____ Pec _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità esterna per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di: collaboratore amministrativo – Area degli operatori esperti - ex Categoria giuridica B3, e a tal fine sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito presso _____ in data _____ con valutazione _____;

2. di essere in servizio, con contratto a tempo pieno e indeterminato:

[] inquadramento nel profilo professionale di collaboratore amministrativo – area degli operatori esperti - ex categoria giuridica B3, attuale posizione economica B _____ presso l'Ente locale _____

[] Area professionale equivalente in caso di comparto diverso, con il seguente profilo professionale considerato equivalente/analogo per tipologia di mansioni e contenuto lavorativo secondo la tabella di equiparazione approvata con DPCM del 26.06.2015 nell'Ente _____, comparto _____;

3. di aver completato e superato il periodo di prova presso l'Ente (indicare quale: _____);

4. di non avere riportato sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza dell'avviso di selezione di cui all'oggetto e non avere in corso procedimenti disciplinari;

5. di non avere procedimenti penali in corso connessi a reati che possano impedire il mantenimento del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, ai sensi delle vigenti norme in materia;

6. di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica all'impiego o, se invalido, di avere le seguenti invalidità: _____ con riduzione della capacità lavorativa nella misura del (indicare la percentuale) _____;

7. di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni stabilite dall'avviso;

8. di essere a conoscenza che le false dichiarazioni comportano le sanzioni penali cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

9. di allegare:

- curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- copia di documento di identità in corso di validità;
- eventuali documenti ritenuti utili ai fini della valutazione;
- DICHIARAZIONE, con la quale il candidato si impegna a produrre il nulla osta all'amministrazione Comunale di Rignano Flaminio, entro venti giorni dalla richiesta, a pena di esclusione, consapevole ed accettando che l'esclusione dalla procedura di mobilità verrà attuata anche laddove il nulla osta non verrà prodotto per cause non imputabili al candidato medesimo.

10. che tutte le comunicazioni inerenti il presente concorso vengano inviate al seguente indirizzo:

Il/la sottoscritto/a, alla luce delle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, dichiara il proprio univoco ed incondizionato consenso all'utilizzo di tutti i dati personali esclusivamente necessari all'espletamento della procedura in argomento e all'eventuale assunzione in servizio.

lì _____

Firma
