

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' PER LA COPERTURA DI **N. 2 POSTI A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO CONTABILE**, CATEGORIA C EVOLUTO, ATTRAVERSO MOBILITA' VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 76 DEL CCPL 01.10.2018 DEL PERSONALE DEL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI, AREA NON DIRIGENZIALE.

Al Comune di
38066 RIVA DEL GARDA
P.zza III Novembre, 5
38066 Riva del Garda (TN)
pec: personale@pec.comune.rivadelgarda.tn.it

Il/La sottoscritto/a			
cognome	<input type="text"/>	nome	<input type="text"/>
nato/a a:	<input type="text"/>		
prov	<input type="text"/>	il	<input type="text"/>
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
residente a:	<input type="text"/>	prov	<input type="text"/>
cap	<input type="text"/>	in via/piazza:	<input type="text"/>
n.	<input type="text"/>		
tel. fisso:	<input type="text"/>	cellulare:	<input type="text"/>
e-mail:	<input type="text"/>		
pec:	<input type="text"/>		

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità per la copertura di n. 2 posti a tempo pieno ed indeterminato di collaboratore amministrativo contabile categoria C, livello evoluto, attraverso mobilità volontaria ai sensi dell'art. 76 del CCPL 01.10.2018 del personale del comparto autonomie locali, area non dirigenziale.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o comunque non corrispondenti al vero,

DICHIARA

- 1) di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato nella figura professionale di categoria livello presso un ente pubblico cui si applica il vigente CCPL (Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro) del personale del Comparto Autonomie locali - Area non dirigenziale, e precisamente:

- 2) di aver superato il periodo di prova
- 3) di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente;
- 4) di possedere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possono influire sul rendimento del servizio;
- 5) ☐ di non essere mai stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni;
- ☐ di essere stato/a dispensato/a o destituito/a o licenziato/a dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni presso i seguenti motivi:

- 6) di godere dei diritti civili e politici

- 7) ☐ di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- ☐ di avere riportato le seguenti condanne penali (citare gli estremi del provvedimento)

se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale) con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo

- ☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso (citare gli estremi del provvedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario presso il quale il procedimento penale è pendente)

- 8) di aver maturato anzianità di servizio in ruolo nella figura professionale di collaboratore

categoria C livello evoluto
(indicare se amministrativo, contabile o amministrativo/contabile)

presso l'/gli Ente/i e nel periodo/i sotto riportati:

(NB: sono utili solamente i periodi di servizio svolti con rapporto di lavoro a tempo indeterminato)

Ente	Dal (gg/mese/anno)	Al (gg/mese/anno)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 109 ☐ di aver effettuato i sottoelencati periodi di assenza non utili ai fini del calcolo del periodo valutabile come anzianità di servizio (aspettative non retribuite o permessi non retribuiti durante il servizio prestato presso gli enti sopra elencati nonché periodi di sospensione disciplinare dal servizio con privazione dello stipendio, ecc.:)

Tipo di assenza	Dal (gg/mese/anno)	Al (gg/mese/anno)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- 10) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

☐ diploma di conseguito in data
 presso l'Istituto con votazione finale di su
 al termine di corso di studio della durata legale di anni;

☐ diploma di conseguito in data
 presso l'Istituto con votazione finale di su
 al termine di corso di studio della durata legale di anni;

- 11) che il proprio stato civile è il seguente e che il proprio stato famiglia è così composto:

Relazione con il richiedente (coniuge, figlio/i, altro familiare)	Cognome e nome	Data di nascita	Fiscalmente a carico con riferimento all'anno 2023 SI/NO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

e che il proprio reddito con riferimento all'anno 2023:

- ☐ è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare
☐ non è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare

- 12) che l'attuale sede di **lavoro** è situata nel Comune di
provincia di indirizzo:

e la propria **residenza** è situata nel Comune di
provincia di indirizzo:

NB: nel caso in cui il dipendente svolga la propria attività in più sedi di lavoro indicare la sede di lavoro prevalente, cioè la sede in cui viene svolto la maggior parte dell'orario di lavoro

- 13) ☐ di allegare certificazione medica, attestante che la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute con riferimento al proprio handicap o alla situazione di grave debilitazione psico-fisica (certificato di data)

- 14) ☐ di godere dei benefici di cui alla L.104/1992:

specificare il tipo di benefici

come da verbale rilasciato da

(specificare ente/soggetto competente)

in data

- 15) ☐ di non aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria
☐ di aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria ma più di 5 anni (specificare ente di provenienza e data del trasferimento)

- 16) ☐ di essere iscritto/a nell'elenco delle persone in disponibilità
☐ di essere inquadrato/a in una figura professionale dichiarata in eccedenza
- 17) di aver inoltrato in data all'amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità
- 18) di accettare incondizionatamente le norme contenute nel bando di concorso di data 25.06.2024 prot. n. 28234
- 19) di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679;
-

Il sottoscritto allega alla domanda:

1. curriculum formativo e professionale **(ai fini della valutazione comparata dei curricula, occorre indicare in modo chiaro ed univoco i titoli di studio, i titoli di servizio e i titoli vari utili. Non saranno valutati i titoli incompleti ovvero mancanti degli elementi necessari per la valutazione. Il curriculum per essere valutato deve essere debitamente datato e sottoscritto con le stesse modalità previste per la sottoscrizione della domanda);**
2. certificazione medica di cui al punto 13 della presente domanda;
3. eventuale altra documentazione ;
4. fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

data

Firma
