

**AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE E ORGANIZZAZIONE
DEL COMUNE DI NOVARA**

RIF. ME 06/2015

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI
MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA (AI SENSI
DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N° 165/2001 E S.M.I.) PER
LA COPERTURA DI **N° 1 POSTO A TEMPO PIENO
DI OPERAIO SPECIALIZZATO – CATEGORIA B1**
PRESSO IL SERVIZIO LAVORI PUBBLICI – UNITA'
CIMITERI.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ
(artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)**

spazio riservato al protocollo

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in (via/corso/piazza) _____

_____ n° _____ luogo: _____

_____ prov.: _____ C.A.P. _____

TELEFONO: _____ - _____ CELL.: _____ - _____ MAIL: _____

CHIEDE

con la presente di poter partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volontaria in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità**

DICHIARA

☐ di essere DIPENDENTE a tempo indeterminato di un Ente della Pubblica Amministrazione appartenente al Comparto Regioni - Enti Locali, e più precisamente _____ inquadrato dal _____ nel profilo professionale di OPERAIO SPECIALIZZATO, o, comunque denominato, e più precisamente _____ **Categoria B1** – Posizione Economica _____, e di svolgere le seguenti mansioni _____.

☐ di aver superato favorevolmente il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza.

☐ di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____ conseguito il _____ presso _____ di _____ con la seguente votazione finale _____.

☐ di essere in possesso della patente di guida di Categoria _____ rilasciata da _____
in data _____

☐ di essere in possesso del seguente attestato:

○ ATTESTATO DI FREQUENZA E PROFITTO AL CORSO DI FORMAZIONE PER LAVORATORI E
PREPOSTI ADDETTI AL MONTAGGIO, SMONTAGGIO E ALLA TRASFORMAZIONE DI
PONTEGGI

oppure, in alternativa,

○ ATTESTATO DI FORMAZIONE RISCHI DEL LAVORO IN QUOTA E ATTESTATO DI
ADDESTRAMENTO UTILIZZO DPI, III^ CATEGORIA, PER IL LAVORO IN QUOTA.

☐ di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali pendenti per reati connessi
all'espletamento delle proprie funzioni, ovvero _____.

☐ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego e alle mansioni proprie previste dal profilo
professionale da ricoprire.

☒ di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed
indicazioni contenute nell'avviso di mobilità ed in particolare quanto indicato alla lettera G)
relativamente alle "COMUNICAZIONI E CALENDARIO PROVE".

☒ di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi derivanti dal D.P.R. 16 aprile 2013 n° 62
(Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art. 54 del
decreto legislativo 30 marzo 2001, n° 165) costituisce causa di risoluzione.

☒ di esprimere 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 di mobilità, e
dichiarare altresì di aver preso visione della relativa informativa di cui alla lettera J) dell'avviso di
mobilità.

☒ di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto al Servizio Personale e Organizzazione -
Nucleo Reclutamento Risorse Umane – le eventuali variazioni dell'indirizzo indicato nella domanda,
esonero l'Amministrazione da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Allega:

☐ Nullaosta alla cessione del contratto da parte dell'Ente di appartenenza (con eventuale
trasformazione del posto da part-time a tempo pieno).

☐ Fotocopia (fronte/retro) del documento di identità del/della sottoscritto/a.

☐ _____

Recapito per eventuali comunicazioni riguardanti la procedura di mobilità:

(cognome e nome)		(città)		(provincia)	
(indirizzo)				(C.A.P.)	
(telefono rete fissa)		(telefono cellulare)		(indirizzo e-mail)	

____/____/2015	
Data	FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000
N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'	

This document was created with Win2PDF available at <http://www.win2pdf.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.
This page will not be added after purchasing Win2PDF.