Allegato A)

*(da presentare in carta semplice)*

**ASP della Romagna Faentina**

**Al Presidente**

**PEC** [**aspromagnafaentina@pec.it**](mailto:aspromagnafaentina@pec.it)

**Oggetto: MOBILITA’ VOLONTARIA ESTERNA AI SENSI DELL’ART. 30 DEL D.LGS 165/2001 E S.M.I. PER LA COPERTURA CON CONTRATTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO AMMINISTRATIVO CAT. GIURIDICA D – AREA AMMINISTRATIVA**

## Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a *a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_*

Codice Fiscale:

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov. ) cap.(\_\_\_\_\_\_) via n.

tel. , e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni *(da indicare solo se è diverso dalla residenza)*:

## presso via n.

città prov. cap. tel. ;

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di mobilità volontaria esterna di cui all’oggetto.

A tal fine, **consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci**, **dichiara sotto la propria responsabilità**:

**DICHIARA:**

* di essere in possesso della cittadinanza italiana;
* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di

*oppure*

non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali per i seguenti motivi:

;

* di essere cittadino del seguente Stato membro dell’Unione Europea:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di essere cittadino extra comunitario del seguente Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in regola con le norme riguardanti il soggiorno;
* di avere piena conoscenza della lingua italiana sia parlata che scritta;
* di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza e provenienza;
* di essere in posizione regolare riguardo agli obblighi militari e precisamente

;

* di essere titolare di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato e di avere completato positivamente il periodo di prova
* con il seguente Ente Pubblico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* con inquadramento in Categoria giuridica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_profilo professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del comparto (precisare il comparto di contrattazione collettiva applicato dall’Ente di appartenenza)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* tipologia di rapporto di lavoro (se a tempo parziale indicare la %) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* data di inizio del rapporto di lavoro con l’inquadramento richiesto dal presente avviso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* I periodi di eventuali interruzioni (aspettative senza assegni, ecc) dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non aver subito sanzioni disciplinari (superiori al rimprovero scritto) negli ultimi due anni dalla data di scadenza dell’avviso e di non avere in corso procedimenti disciplinari;
  + non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso connessi a reati che possono impedire il mantenimento del pubblico impiego;
  + di non aver riportato valutazioni negative a seguito di verifica dei risultati e delle attività rispetto alla categoria D ed al profilo professionale richiesto dal bando nei precedenti periodi di servizio e comunque al massimo fino agli ultimi 2 anni
* di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo, come esplicitate nell’avviso;
* di essere in possesso della patente di guida B o superiore;
* di aver preso visione dell’informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (“Codice Privacy”) e dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (“GDPR 2016/679”) inserita all’interno dell’avviso di mobilità e di essere consapevole che i dati personali comunicati con la presente e quelli riportati nei relativi allegati, sono strettamente necessari ai fini della partecipazione alla procedura di mobilità e saranno trattati dal Titolare del trattamento, ASP della Romagna Faentina, con le modalità e le finalità previste dalla normativa per gli adempimenti connessi alla presente procedura;
* di autorizzare ASP della Romagna Faentina alla pubblicazione del proprio nominativo sul sito istituzionale per comunicazioni inerenti la selezione;
* di accettare, senza riserve, le condizioni previste nell'avviso, dalle disposizioni regolamentari e dalle procedure dell'ASP della Romagna Faentina;

Documenti allegati alla domanda:

* + curriculum formativo-professionale in formato europeo datato e firmato
  + Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà dei servizi prestati, corsi universitari e master con valutazione finale effettuati redatta secondo lo schema Allegato B)
  + copia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_