DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(Il presente modello deve essere compilato - in stampatello o comunque con scrittura leggibile - in tutte le sue parti e sottoscritto)

AL COMUNE DI CROPALATI Ufficio Personale Via Roma, n. 86 87060 CROPALATI - CS

AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N. 165/2001, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO - CATEGORIA D - POSIZIONE ECONOMICA DI , A TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE AL 40% (14,24 ORE SETTIMANALI).

Il /La sottoscritto/a		, nato	o/a a	il
	e residente a		(Prov)	in Via/Piazza
		, n°	·····,	
	CI	HIEDE		
Di essere ammesso	a partecipare alla procedura di cu	ui in oggetto. A tal f	fine,	
	DIC	CHIARA		
	ersonale responsabilità, ai sensi e sanzioni penali previste dall'art. aci:			
• di essere Amministra	in servizio, con rapporto di azione:	lavoro a tempo	indeterminato, press	o la seguente
	nquadrato attualmente nella cate			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	fessionale		•	
• di avere sup	perato il periodo di prova nell'Ent	e di provenienza;		
	re in possesso del nulla osta incor quale si autorizza il trasferimento		•	•
• di non aver	r riportato condanne penali e di	non avere procedin	nenti penali in corso,	ovvero, in caso
contrario,		indicare		quali:
 di non aver 	r riportato, nei due anni precede	nti la data di scade	enza dell'avviso di mo	bilità, sanzioni

	disciplinari, né di avere procedimenti disciplinari in corso, ovvero, in caso contrario, indicare quali:
•	di essere in possesso dell'idoneità fisica senza prescrizioni alle mansioni del posto da ricoprire;
•	di essere in possesso dei requisiti per l'accesso al pubblico impiego secondo le vigenti disposizioni di
	legge;
•	di essere in possesso del seguente titolo di studio:
	conseguito
	nell'annopresso
•	che il recapito presso il quale desidera siano inviate le comunicazioni che lo riguardano inerenti la
	presente procedura di mobilità è il seguente:
	(nome e cognome)
	(indirizzo, città,
	CAP) (numero telefonico)
	(e-mail)
	(PEC)
	impegnandosi a comunicare per iscritto al Comune di Cropalati eventuali successive variazioni ed
	esonerando il medesimo Ente da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la destinatario/a.
• • • •	(data) (fimus loosikile)
	(data) (firma leggibile)

(Ai sensi dell'art 39 del D.P.R. n. 445/2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata. La firma è obbligatoria pena la nullità dello domanda)