

OGGETTO: Domanda di mobilità per n. 1 posto di Assistente Sociale - categoria D, a tempo indeterminato e a tempo pieno.

Spett. COMUNE DI CASALE DI SCODOSIA
Area 1 - Ufficio Personale
Piazza Matteotti 1
35040 CASALE DI SCODOSIA

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ cap. _____
in via _____ n. _____,
codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità esterna, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, finalizzata alla copertura di n. 1 posto di Assistente Sociale - Categoria D - a tempo indeterminato e a tempo pieno da assegnare alla 1ª Area "Segreteria - Affari Generali - Servizi alla Persona".

A tal fine, presa visione dell'avviso pubblico,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 quanto segue:

- a) di essere dipendente a tempo indeterminato dal _____ presso la seguente Amministrazione Pubblica: _____ e di essere attualmente inquadrato/a nella Categoria D – posizione economica _____ o equipollente (specificare _____), Profilo professionale _____ con rapporto di lavoro a tempo pieno oppure parziale _____/36 ore;
- b) di avere superato il periodo di prova;
- c) di essere disponibile alla sottoscrizione del contratto di lavoro a tempo pieno presso il Comune di Casale di Scodosia [solo per chi è attualmente a tempo parziale];
- d) di essere iscritto/a all'Albo Professionale istituito ai sensi della L. 84/93 e D.M. 155/98 e successive modifiche e integrazioni previste dal D.P.R. 328/01;
- e) di essere in possesso della patente di guida di categoria B;
- f) di non essere sottoposto/a a qualsivoglia provvedimento – dell'autorità giudiziaria o disciplinare – che sospenda o inibisca l'attività lavorativa anche temporaneamente.

Segnala le seguenti motivazioni a base della presente richiesta di mobilità:

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni rese ai punti precedenti e di essere a conoscenza delle sanzioni penali e della perdita del beneficio in caso di false dichiarazioni previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000.

Con la sottoscrizione della presente domanda il/la sottoscritto/a dichiara di accettare incondizionatamente le norme e le condizioni stabilite nell'avviso di mobilità ed autorizza il Comune di Casale di Scodosia al trattamento dei dati personali esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi e derivanti dall'effettuazione della procedura in oggetto e per l'eventuale instaurarsi del rapporto di lavoro.

Recapito a cui indirizzare le comunicazioni relative alla procedura di mobilità
(se diverso dalla residenza):

Allegati:

1. fotocopia di documento di riconoscimento;
2. curriculum formativo – professionale;
3. eventuale provvedimento di nulla-osta al trasferimento.

_____, _____
(luogo e data)

(firma)