

Domanda per procedura di mobilità volontaria tra Enti della PA, per il reclutamento di n. 1 unità lavorativa di categoria D da assegnare ai Servizi Finanziari- Personale e Tributi del Comune di Rose

Spett.Le Ufficio Personale
Comune di Rose
Via Castello, 6

87040 ROSE

Il/La sottoscritto.....(cognome e nome), nato/a.....il....., residente in.....CAP....., via o piazza.....n....., ivi domiciliato/a (*indicare sempre il numero telefonico e l'indirizzo di posta elettronica*)

chiede

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per mobilità volontaria tra Enti della P.A., finalizzata alla copertura, a tempo pieno ed indeterminato, di n. 1 posto di istruttore direttivo contabile, categoria D.

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità ed a titolo di autocertificazione, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, quanto segue:

1. di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Amministrazione.....(indicare ente di appartenenza), inquadrato in categoria D, posizione economica_____dal_____, con il profilo professionale di Istruttore Direttivo Contabile;
2. di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando di mobilità, come dettagliatamente specificato nell'allegato curriculum;
3. di avere idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni del posto messo a selezione;
4. di essere in possesso del nulla osta alla mobilità dell'Ente di appartenenza e/o dichiarazione dell'Ente di appartenenza, in base alla quale non è richiesto il nulla osta alla mobilità;
5. di aver preso visione dell'informativa inserita nel bando relativa al trattamento dei dati personali riguardanti la presente procedura di mobilità (Reg. UE 2016/679).

Allega alla presente domanda:

- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- nulla osta alla mobilità dell'Amministrazione di appartenenza e/o dichiarazione dell'Ente di appartenenza, in base alla quale non è richiesto il nulla osta alla mobilità;
- Altro(specificare): _____

Data, _____

Firma

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000)