

Spett.le
COMUNE DI VIGO DI FASSA
Strada Rezia n. 12
38039 – VIGO DI FASSA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'
PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO A 36 ORE
SETTIMANALI DI "FUNZIONARIO CONTABILE"
(CAT. D, LIV BASE)
ai sensi degli artt. 78 e seguenti del C.C.P.L. sottoscritto in data 20.10.2003 e ss.mm.ii.**

Rilasciata sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) e sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), da persona maggiorenne consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) CAP _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

e domiciliato a _____ (prov. _____) CAP _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

C.F. _____ cell. _____

altri recapiti _____

presa visione del bando di mobilità del Comune di Vigo di Fassa prot. n. 1144 dd. 15 marzo 2017;

C H I E D E

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità per passaggio diretto, ex art. 78 del C.C.P.L. di data 20 ottobre 2003 e ss.mm.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli art. 75 e 76 dello stesso decreto,

D I C H I A R A

(barrare e completare le caselle che interessano)

1. di essere nato/a a _____ (prov. _____) il
_____/_____/_____;

2. di essere residente a _____ in via _____
n. _____;

3. di essere di stato civile _____ (specificare se celibe/nubile – coniugato/a – vedovo/a – divorziato/a – separato/a) con n. _____ figli;

4. di avere a carico per l'anno 2016 ai fini fiscali n. _____ persone ovvero:

cognome e nome	data e luogo di nascita codice fiscale	residenza	rapporto e grado di parentela con il richiedente (moglie e figlio, etc.)	Quota a carico

che il proprio reddito è / non è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare;

5. di essere dipendente con contratto a tempo indeterminato presso: _____
_____ (indicare l'ente di appartenenza) con sede di lavoro a:
_____ (____), di essere inquadrato nella figura professionale di
_____ (funzionario contabile), categoria D, livello base, dalla data del
____/____/____ e di aver superato il periodo di prova;

6. di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

• maturità quinquennale in _____,
conseguita presso _____, in
_____, in data (mm/aa) _____ con
votazione ____/____;

• diploma di laurea quadri/quinquennale, vecchio ordinamento antecedente la riforma, e lauree
specialistiche post-riforma in _____,
conseguito presso _____, in data (mm/aa)
_____ con votazione _____;

• diploma di laurea triennale in _____, conseguito presso _____, in data (mm/aa) _____ con votazione _____;

• attestato di frequenza di corsi di specializzazione in discipline attinenti al profilo da ricoprire rilasciati da _____ nelle seguenti materie

_____;

• ulteriori titoli di studio (elenco) _____

Eventuale: se il titolo di studio è stato conseguito all'estero barrare la seguente casella:

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano, del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ della competente autorità italiana, come risulta dalla documentazione allegata;

7. di essere / non essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di II livello (oppure livello C1) rilasciato ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs. 16.12.1993 n. 592, come sostituito dall'art. 3 del D.Lgs. 02.09.1997 n.321;

8. di aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità:

- Sì in data _____
 No

9. di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere (N.B. Ai sensi dell'art. 1 della legge 28 marzo 1991 n. 120 la condizione di privo della vista comporta l'inidoneità fisica specifica per lo svolgimento delle mansioni di cui alla presente procedura);

10. di godere dei diritti civili e politici;

11. di non avere riportato condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento);
 ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali o applicazioni della pena su richiesta di parte (patteggiamento): _____
(citare gli estremi del provvedimento)

Se sono state riportate condanne penali, indicare l'elenco completo delle stesse (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale), con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo.

- di non avere procedimenti penali pendenti;
 ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

estremi del procedimento _____

tipo di reato _____

organo giudiziario presso il quale è pendente _____

sito in _____ (luogo);

(citare gli estremi del procedimento, il tipo di reato, l'organo giudiziario)

12. di non avere procedimenti disciplinari in corso;
 ovvero di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso:

sanzione disciplinare _____

tipo di violazione _____

che non sono state irrogate, nel biennio precedente la scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari nei propri confronti;

ovvero che sono state irrogate, nel biennio precedente la scadenza del presente avviso, le seguenti sanzioni disciplinari nei propri confronti:

sanzione disciplinare _____

tipo di violazione _____

anno di riferimento _____

13. di aver diritto di preferenza alla nomina per i seguenti motivi (in caso di parità di punteggio finale):

_____ ;
(La mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio)

14. di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

15. di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'avviso n. prot. 3556 dd. 09.05.2016;

16. di aver inoltrato in data ____ / ____ / ____ all'amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità:

17. che l'ordinamento dell'Ente di appartenenza consente analoga mobilità nei confronti dell'Ente di destinazione (Comune di Soraga) secondo il criterio di "reciprocità" (indicare la norma):

18. di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 da parte dell'amministrazione comunale che ha indetto la procedura di mobilità;

19. di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della Legge 05.02.1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento della prova, eventuali ausili in relazione all'handicap e/o l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi SI' NO
se SÌ specificare quali

_____;
_____;

(i candidati dovranno allegare – in originale o in copia autenticata – certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere la prova);

20. che le fotocopie allegate alla presente domanda di ammissione alla procedura di mobilità sono conformi agli originali in mio possesso;

21. di allegare il proprio curriculum professionale e formativo;

22. di avere effettuato, dopo la data di inquadramento in tale figura professionale, i seguenti periodi di assenza non validi ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti) :

23. di essere in possesso dei seguenti titoli, documenti o altri servizi prestati ritenuti utili ai fini della valutazione:

24. di eleggere domicilio, ai fini della procedura di mobilità, presso il seguente indirizzo

Cognome e Nome _____
Via/piazza/ Loc. _____
Comune _____ Provincia _____
CAP _____
telefono: _____ cellulare: _____
email _____@_____

e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo, fino all'esaurimento della procedura, mediante lettera raccomandata a/r, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Vigo di Fassa non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

N.B: la presente domanda ha valore di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà; si invita pertanto il candidato all'attenta compilazione della stessa in tutte le sue parti ed a contrassegnare tutte le caselle interessate.

Allega alla presente domanda:

fotocopia semplice di un documento di identità in corso di validità, se non consegnata a mano;

curriculum formativo e professionale, con l'indicazione specifica dei servizi svolti, della loro durata, nonché degli altri titoli che il candidato ritiene utili ai fini della valutazione, redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva dell'atto;

altro _____.

In tema di tutela della riservatezza si fa presente che i dati di cui alla presente dichiarazione saranno trattati ai sensi di quanto disposto dal D. Lgs. n. 196/2003.

In fede.

Data

Firma

.....

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Firme apposte alla presenza del dipendente addetto ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000

Dichiarazione già firmata e presentata unitamente alla fotocopia del documento d'identità dei dichiaranti da cui risulta (art. 38 comma 3° D.P.R. 445 del 28.12.2000).

DATA _____

Il dipendente addetto (firma e qualifica)

