

Al
Comune di TENNO
Via D. Alighieri, 18
38060 - TENNO (TN)

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' PER LA COPERTURA N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO E TEMPO PIENO DI COLLABORATORE CONTABILE, CATEGORIA C - LIVELLO EVOLUTO, ATTRAVERSO MOBILITA' VOLONTARIA PER PASSAGGIO DIRETTO AI SENSI DELL'ART. 81, COMMA 2, DEL CCPL 1 ottobre 2018 DEL PERSONALE DEL COMPARTO AUTONOMIE LOCALI, AREA NON DIRIGENZIALE.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
C.F. _____, telefono _____

presa visione dell'avviso di data 01.04.2021 prot. n. 1790 pubblicato il 01.04.2021

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria per passaggio diretto per la copertura del posto a tempo pieno e indeterminato di *collaboratore contabile, categoria C, livello evoluto*, ai sensi dell'art. 81, comma 2, del CCPL del personale del comparto Autonomie locali, area non dirigenziale di data 1 ottobre 2018, presso il Comune di Tenno.

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, consapevole sia delle sanzioni penali previste per il caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della decadenza dagli eventuali benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 dello stesso decreto:

DICHIARA

(barrare e completare le caselle che interessano)

1. di essere nato/a a _____ (prov. _____) il _____
e essere residente a _____
in via _____, n. _____

2. di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso:

(indicare l'Ente di appartenenza)

e di essere attualmente inquadrato nella figura professionale di:

_____, categoria _____ livello _____

presso il Servizio/Ufficio _____;

3. di aver superato il periodo di prova;
4. di essere in possesso della patente di guida di categoria B;
5. di non trovarsi in una delle posizioni di incompatibilità previste dalle vigenti disposizioni legislative;
6. di possedere l'idoneità fisica all'impiego in relazione alle mansioni lavorative richieste alla figura professionale messa a selezione;
7. di appartenere alla categoria dei soggetti di cui all'art. 3 della legge 5 febbraio 1992 n. 104 e richiedere l'ausilio di _____
e di _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento del colloquio, così come attestato da certificazione medica che si allega;
8. di avere diritto a:
- preferenza per:
- _____
- indicare la categoria*
- n. figli a carico _____
9. di non aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria;
- di aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria:
- _____
- specificare ente di provenienza e data di trasferimento*
10. di aver inoltrato in data _____ all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità;
11. di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'avviso di disponibilità di data 01.04.2021, prot. n. 1790;
12. di essere disponibile a svolgere il colloquio in videoconferenza secondo il calendario e le modalità definite dalla Commissione giudicatrice; a tal proposito comunica il seguente indirizzo di posta elettronica al quale inviare l'invito al colloquio in videoconferenza:
- _____
13. di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679;
14. Allega i seguenti documenti:
- curriculum formativo e professionale, datato e firmato, redatto nella forma della dichiarazione sostitutiva di certificazione/di atto di notorietà;

- fotocopia semplice di un documento d'identità valido, a pena di esclusione. In alternativa la domanda deve essere inoltrata via PEC con firma digitale/elettronica qualificata.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

indirizzo PEC: _____

indirizzo posta elettronica ordinaria: _____

In alternativa (in assenza di PEC e di posta elettronica ordinaria) al seguente indirizzo:

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ C.A.P. _____ PROV. _____

Il sottoscritto dichiara di aver espressamente preso atto che:

- l'elenco dei candidati convocati al colloquio, la data dei colloqui e l'ordine di convocazione e le modalità di effettuazione del colloquio, saranno pubblicati sul sito internet del Comune di Tenno nella sezione concorsi:

<http://www.comune.tenno.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-consorso/Concorsi-e-selezioni-pubblici-in-corso>

Luogo e data

Firma

(l'assenza di firma comporta l'esclusione)