

In carta libera L. 370/1988

Spett.le
COMUNE di MEZZOCORONA
Piazza della Chiesa, 1
38016 MEZZOCORONA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA PER
PASSAGGIO DIRETTO AI SENSI DEL'ART. 81, C. 2 DEL CCPL 01.10.2018 PER LA
COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO INDETERMINATO PART TIME 22 ORE SETTIMANALI
NELLA FIGURA PROFESSIONALE DI
ASSISTENTE BIBLIOTECARIO
– CATEGORIA C LIVELLO BASE –**

E CONTESTUALE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 d.d. 28/12/2000)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
C.F. _____
residente a _____ Prov. _____
Cap. _____ Via _____ n. _____
tel. n. _____ posta elettronica _____

Domiciliato presso (Indirizzo al quale effettuare ogni comunicazione relativa alla presente domanda –
indicare solo se diverso dalla residenza):

Cognome e nome _____
Via _____ n. _____ Comune _____
Prov. _____ Cap. _____

presa visione del bando di mobilità Prot. n. 6138 d.d. 24.05.2022

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria per passaggio diretto ai sensi dell'art. 81 c. 2 del CCPL 01.10.2018 per la copertura di 1 posto a tempo indeterminato part time 22 ore settimanali nella figura professionale di assistente bibliotecario, categoria C, livello base.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, anche ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione e dichiarazione sostitutiva di atto notorio)

DICHIARA

(barrare l'ipotesi che interessa)

- 1 di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato nella figura professionale di:
_____ categoria _____ livello _____
Presso un ente pubblico cui si applica il vigente CCPL del personale del comparto Autonomie Locali – area non dirigenziale della Provincia Autonoma di Trento e precisamente (indicare l'ente di appartenenza)

Oppure

- di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato nella figura professionale di:
_____ categoria _____ livello _____
Presso altro ente pubblico di cui all'art. 1, comma 2 del D.lgs. n. 165/2001, in condizione di reciprocità, precisamente (indicare l'ente di appartenenza)

- 2 Di aver superato il periodo di prova

- 3 Di essere in possesso del seguente titolo di studio

Conseguito presso _____
in data _____ con votazione _____

- Di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio (da compilare solo da parte di coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero)

Rilasciato in data _____
Dalla competente autorità italiana _____

- 4 Di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente
- 5 di essere in possesso della patente di guida cat. "B" o superiore
- 6 di avere la seguente esperienza professionale maturata presso **biblioteche pubbliche o private, con rapporto di lavoro dipendente e mansioni attinenti al profilo professionale di assistente bibliotecario o superiori come previsto dal bando di mobilità.**
(INDICARE SOLAMENTE I PERIODI UTILI AI FINI DELL'ANZIANITA' DI SERVIZIO E DELLA PROGRESSIONE GIURIDICA ED ECONOMICA)

Lavoro subordinato					
Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Datore di lavoro (denominazione e sede)	Orario di lavoro		Qualifica/mansioni
			Tempo pieno	Part time %	
Causa risoluzione rapporto di lavoro					
Causa risoluzione rapporto di lavoro					
Causa risoluzione rapporto di lavoro					
Causa risoluzione rapporto di lavoro					

- 7 Di possedere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti o imperfezioni che possono influire sul rendimento del servizio
- 8 Di non aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria
oppure
 Di avere già ottenuto trasferimenti in esito a procedure di mobilità volontaria ma più di 5 anni fa (specificare ente di provenienza e data del trasferimento)

- 9 Di aver inoltrato in data _____ all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità.
- 10 di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'articolo 3 della L. 05.02.1992 n. 104 e s.m. e di richiedere l'ausilio di _____ e di _____ tempo aggiuntivo per l'espletamento del colloquio, così come attestato dall'allegato certificato rilasciato dalla Commissione medica competente per territorio
- 11 di essere in possesso del seguente titolo di precedenza o preferenza nella nomina in caso di parità di punteggio finale (si veda allegato A):

preferenza/precedenza alla nomina per _____

N° figli a carico _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- Curriculum formativo e professionale aggiornato, datato e firmato**
- Fotocopia di un documento di identità** (qualora la domanda venga spedita e quindi non sia sottoscritta in presenza del funzionario incaricato a riceverla)
- Altra documentazione (specificare)**

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, presa visione del bando di mobilità di cui all'oggetto e dell'informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle procedure concorsuali e conseguenti adempimenti.

Data _____

Firma _____

NB. La domanda e le dichiarazioni prescritte sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto o se spedite, sottoscritte e presentate allegando fotocopia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.