

Al Comune di Brentonico
Servizio Segreteria
Via F.Filzi, n. 35
38060 – BRENTONICO (TN)

comunebrentonico@legalmail.it

Il/la sottoscritto/a:

Cognome		Nome	
Luogo di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residenza	Prov.	Via	n. civico
C.A.P.	Codice fiscale		
Telefono	Cellulare		
e mail/PEC			

presa visione del bando di mobilità prot. n. 8705 dd. 3 ottobre 2022

ch i e d e

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria per il posto di:

COADIUTORE AMMINISTRATIVO
categoria B – livello evoluto

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 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 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)

<p>1. <input type="checkbox"/> di essere nato/a a _____ il _____ C.F. _____ e di essere residente a _____ in via/piazza _____</p>
<p>2. <input type="checkbox"/> di essere di stato civile _____ e di avere n. ____ figli;</p>
<p>3. <input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente B;</p>

4. di essere attualmente dipendente con contratto individuale a tempo indeterminato presso _____ (ente pubblico del territorio provinciale) con sede di servizio a _____ inquadrato/a nella categoria _____ livello _____ figura professionale _____ e di essere stati assunti dal: _____ ;

5. di avere superato il periodo di prova;

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito in data _____ presso _____

con sede in _____

di essere in possesso di eventuali altri titoli di studio e/o titoli abilitativi all'esercizio della professione _____ ;

7. di essere inquadrato in tale figura professionale dal _____ e di possedere la seguente anzianità di servizio in ruolo nella categoria e nel profilo professionale richiesto: _____ ;

8. **(barrare la casella che interessa):**

di non aver effettuato, dopo la data di inquadramento in tale profilo professionale, periodi di assenza non valida ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti)

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

_____ ;

9. di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della vigente legislazione;

10. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;

11. **(barrare la casella che interessa):**

le eventuali condanne penali riportate e i procedimenti penali in corso:

l'assenza assoluta di condanne e procedimenti penali;

12. di avere, nell'anno 2022, familiari a carico ai fini fiscali:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Relazione con il concorrente

e che il proprio reddito **(barrare la casella che interessa)**

è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare;

non è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare;

13. di essere fisicamente idoneo al servizio con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;

14. **eventuale: barrare la casella SOLO se ricorre il caso al punto G del bando)**

di godere dei benefici di cui alla L. 104/1992, come attestato dall'allegata certificazione medica;

15. **(barrare la casella che interessa):**

di non aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria

oppure

di avere già ottenuto i seguenti trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria:

Ente di provenienza	Ente di destinazione	Data di decorrenza del trasferimento

16. di essere **(eventuale: barrare la casella SOLO se ricorre il caso):**

iscritto/a nell'elenco del personale in disponibilità;

inquadrato/a in una figura professionale dichiarata in eccedenza;

17. **eventuale: barrare la casella SOLO se ricorre il caso punto D del bando):**

di essere portatore di handicap o in situazione di grave debilitazione psico-fisica in relazione ai quali la distanza tra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute, come attestato dall'allegata certificazione medica;

18. che la distanza tra l'attuale sede di lavoro e la propria residenza è pari a km _____
(punto E del bando)

19. di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di partecipazione alla presente procedura;

20. di essere consapevole del fatto che:

i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine per la presentazione delle domande;

la presente domanda di ammissione alla procedura di mobilità equivale ad accettazione incondizionata delle disposizioni del bando, avendone presa visione, e di tutte le norme del vigente Regolamento Organico del Personale dipendente del Comune di Brentonico;

il rapporto organico sarà instaurato ed intercorrerà con il Comune di Brentonico;

21. di dare il consenso incondizionato al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (così come modificato dal successivo D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101), e del Regolamento UE 679/2016, ai fini degli adempimenti relativi alla procedura di mobilità in oggetto;

22. di impegnarsi a comunicare tempestivamente a mezzo di lettera raccomandata o altro mezzo equipollente atto a certificare l'avvenuta notifica (PEC), ogni variazione anche temporanea, del proprio indirizzo, e/o recapito telefonico che si verificasse fino all'esaurimento della procedura di mobilità;

23. di eleggere **domicilio, ai fini della procedura concorsuale**, presso il seguente indirizzo:

Cognome e Nome _____

Via/Piazza/Loc. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

telefono: _____ cellulare _____

eventuale indirizzo e-mail/PEC _____

e di impegnarsi fin d'ora a far conoscere eventuali successive variazioni di indirizzo mediante lettera raccomandata, PEC o mediante fax, riconoscendo che il Comune di Brentonico non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario

NB: 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.

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione può essere:

- sottoscritta in presenza del dipendente addetto

- sottoscritta e inviata (all'ufficio competente) allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità

Allega alla domanda i seguenti documenti (barrare le caselle interessate):

- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità (se la firma non è apposta davanti al funzionario autorizzato a ricevere la domanda)
- pagamento tassa di concorso pubblico di euro 10,00 (dieci/00)
- eventuale) i candidati in possesso di un titolo di studio non italiano, dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione dell'avvenuta equipollenza;
- (eventuale) certificato medico con riferimento all'handicap e/o alla grave debilitazione psico-fisica cronica;
- curriculum formativo e professionale, con l'indicazione specifica dei servizi svolti e della loro durata, debitamente datato e sottoscritto corredato della documentazione che il candidato ritiene utile ai fini della valutazione;*

***Nota Bene**

Il curriculum formativo e professionale da allegare va redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà/certificazione, debitamente datato e sottoscritto con le stesse modalità previste per la sottoscrizione della domanda. Ai fini della valutazione comparata dei curricula, occorre indicare in modo chiaro ed univoco i titoli di studio, i titoli di servizio ed i titoli vari utili. Non saranno valutati i titoli incompleti ovvero mancanti degli elementi necessari per la valutazione. Dovrà essere posta particolare attenzione e cura nell'espone i periodi di servizio effettuati, precisando data inizio e fine rapporto di lavoro, figura professionale categoria e livello di appartenenza, se si tratta di servizio di ruolo o fuori ruolo, a tempo pieno o parziale, l'ufficio/servizio/settore di appartenenza e le mansioni svolte. Relativamente ad eventuali partecipazioni a corsi di formazione si dovrà indicare la durata e l'esito degli stessi. Andrà chiarita anche la riduzione della distanza conseguente all'eventuale trasferimento rispetto al Comune di residenza.