## DOMANDA DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO INDETERMINATO DI "ASSISTENTE SOCIALE" AREA DEI FUNZIONARI CCNL 16.11.2022

AL COMUNE DI FINO MORNASCO Ufficio Personale Via Garibaldi, 78 22073 Fino Mornasco (CO)

II/La sottoscritto/a	(cognome e nome	
chiede di essere ammesso/a alla procedura di mobilità volontaria finalizzata alla copertura		
posto a tempo pieno indeterminato presso il	Comune di Fino Mornasco di "Assistente sociale"	
area dei funzionari (ex cat. D) CCNL Enti Loca	ali, mediante passaggio diretto tra amministrazioni ai	
sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30/03/2001, n. 165	).	
A tal fine, consapevole delle responsabilità e d	lelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n.	
445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni	mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara:	
	;	
b) di essere residente a	(	
in Via	n. tel.	
(eventuale recapito diverso dalla residenza)	ntel	
c) indirizzo di posta elettronica a cui devono es	ssere trasmesse tutte le comunicazioni inerenti il	
presente avviso ed in particolare l'eventuale co	onvocazione al colloquio:	
d) di essere di stato civile	e di avere nfigli;	
	decorrere dal(indicare la data	
di assunzione a tempo indeterminato) presso_		
(indic	care la pubblica amministrazione di appartenenza)	
ove è applicato il C.C.N.L.		
f) di avere superato il periodo di prova presso		
g) di essere inquadrato/a nel profilo profession	ale di, a decorrere dal;	
area, posizione economica	a decorrere dal;	
h) di essere in possesso del seguente titolo di	studio	
	seguito presso	
nell'a	nno con votazione	
	ciali della Regione	
al n in data		
i) di essere fisicamente idoneo/a all'espletame		
	essere sottoposto a procedimenti penali in corso	
	ntenimento del rapporto di impiego con la pubblica	
amministrazione, ai sensi delle vigenti norme	in materia (oppure, se diversamente, indicare quali	
k) di non avere procedimenti disciplinari in	corso, né avere riportato sanzioni a seguito di	
	nni precedenti la data di scadenza dell'avviso di	
mobilità (oppure, se	diversamente, indicare quali	
(		
l) di avere prestato i seguenti servizi presso pu	);	
professionale, servizio svolto, durata)	boliche ammilistrazioni (mulcare ente, promo	
,-: -:: -: -: ,: -: -: -: -: -: -: , -: -: -: -: -: -: -: -: -: -: -: -: -:		

	<u> </u>
m) di essere in possesso della seguente patente di guida:  n) di accettare, senza riserva alcuna, le condizioni previste dall'avviso pubblico di mobilità, non dagli appositi regolamenti comunali e, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolamenta ogiuridico ed economico dei dipendenti degli enti locali; o) di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità strettamente necessa all'espletamento della procedura di mobilità, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D 101/2018.  Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio recapito, sollevar codesto Ente da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, qualora fosse ritenuto/a idoneo/a a ricoprire il posto, a cla propria disponibilità all'assunzione ed a presentare nulla osta definitivo e non condizionat trasferimento in mobilità; Allega alla presente:  • fotocopia di documento d'identità in corso di validità;  • curriculum vitae professionale  • eventuale nulla osta preventivo alla mobilità rilasciato dall'ente di appartenenza  • altro (specificare)	o lo arie .lgs. ndo dare
Data,	
Firma	