CITTA' DI CESANO MADERNO
Organizzazione e Gestione del Personale
P.zza Arese, 12
20811 CESANO MADERNO (MB)

| 0 | a | n | e | Ħ | n |
|--------|---|---|--------------|---|---|
| \sim | м | м | \mathbf{c} | | v |

AVVISO DI MOBILITA' EX ART. 30, COMMA 2 BIS, DEL D.LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE - CAT. D, CON CONTRATTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DA ASSEGNARE ALL'AREA SERVIZI ALLA PERSONA E AL CITTADINO

| Cognome | Nome | |
|---|---|----------------|
| Nato/a a | | |
| Codice fiscale | | |
| Residente nel Comune/Città | Prov | |
| Via | N. | |
| Сар | Telefono | |
| e-mail | Cellulare | |
| RECAPITO CORRISPONDENZA: COM I | PILARE SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA | <u> </u> |
| Via | N. | |
| Comune | Prov. | |
| Сар | Telefono | |
| sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/200 | | |
| | ative alla presente selezione al recapito indicato, si variazione d'indirizzo, sollevando l'Amministrazio ilità del destinatario: | |
| | Firma per esteso (NON | l autenticata) |
| | | |

A tal fine sotto la propria responsabilità e cosciente delle pene conseguenti a false dichiarazioni

DICHIARA QUANTO SEGUE:

| 1. | di essere attualmente dipendente di ruolo, a tempo indeterminato presso l'Ente: | | | | | |
|-----|---|--|--|--|--|--|
| | con inquadramento nella categoria giuridica D, profilo professionale "Assistente Sociale" del compar Regioni e Autonomie Locali ora Funzioni Locali o inquadramento analogo ai sensi del DPCM 26 giugi 2015, registrato dalla corte dei Conti il 17/08/2015 e pubblicato nella G.U. 17 settembre 2015 n. 20 presso amministrazioni pubbliche sottoposte a regime di limitazione per assunzione di personale sensi dell'art. 1 comma 47 della L. 311/2004; | | | | | |
| 2. | di essere dipendente di ruolo a (barrare una delle due scelte): | | | | | |
| | □ tempo pieno | | | | | |
| | tempo parziale a seguito di trasformazione di rapporto di lavoro costituito originariamente a tempieno e indeterminato e di essere disponibile alla trasformazione del rapporto individuale di lavo presso l'ente di appartenenza prima del perfezionamento della procedura di mobilità che preve la copertura del posto a tempo pieno e indeterminato | | | | | |
| 3. | di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Assistenti Sociali di con numero di iscrizione, in data; | | | | | |
| 4. | di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso che impediscano, sensi delle vigenti disposizioni in materia, la prosecuzione del rapporto d'impiego con la Pubblic Amministrazione (in caso contrario, indicare di seguito le condanne riportate e/o i procedimenti pen in corso): | | | | | |
| 5. | di non aver riportato condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, provvedimenti definitivi del Tribunale (Legge 13 dicembre 1999, n. 475), condanne o provvedimenti di cui alla Legge 27 marzo 2001, n. 97 per i reati previsti nel Capo I del Titolo II del Libro II del Codice Penale, ai ser dell'art. 35-bis del D.Lgs. n. 165/2001; | | | | | |
| 6. | di non aver subito sanzioni disciplinari negli ultimi due anni precedenti la data di scadenza del presen avviso e non avere in corso procedimenti disciplinari; | | | | | |
| 7. | di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento della mansione ai sensi del D.Lgs. r 81/2008 attestata dal Medico competente dell'ente di appartenenza in data e di essere consapevole che l'eventuale assunzione è subordinata alla verifica della sussistenza dell'idoneità psico fisica alla mansione ai sensi del D.Lgs. n. 81/2008 da parte del Medico Competente dell'ente; | | | | | |
| 8. | di essere in possesso della patente di guida categoria B in corso di validità e di essere disponibile guidare mezzi dell'ente; | | | | | |
| 9. | di essere a conoscenza dell'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffus (pacchetto Microsoft Office o analoghi); | | | | | |
| 10. | in caso di presentazione della domanda tramite pec e documento non firmato digitalmente , di esse titolare della seguente casella di posta elettronica certificata: | | | | | |
| 11. | di accettare senza riserve tutte le condizioni del presente avviso di mobilità e del vigente Regolamen sull'ordinamento degli uffici e servizi. | | | | | |

ALLEGA:

1. Il nulla osta al trasferimento mediante procedura di mobilità, rilasciato dall'amministrazione di appartenenza, qualora ne sia già in possesso OPPURE dichiarazione di impegno ad acquisirlo entro 20 giorni dalla richiesta dell'ente pena lo scorrimento in graduatoria. Il nulla osta o la dichiarazione devono contenere:

- l'espressa indicazione che la data di decorrenza della mobilità sarà concordata tra le parti e, comunque, con decorrenza non oltre 30 giorni dalla richiesta dell'ente;
- la dichiarazione che attesti che l'Amministrazione di provenienza è sottoposta a regime di limitazione per assunzione di personale ai sensi dell'art. 1 comma 47 della L. n. 311/2004, rispetta i limiti di finanza pubblica per il pareggio di bilancio e le disposizioni di cui all'art. 1 comma 557, 557 quater e seguenti della Legge 296/2006 in materia di riduzione della spesa di personale;
- 2. curriculum vitae e professionale in formato europeo dal quale risultino i titoli e/o le specializzazioni inerenti la qualifica da ricoprire, gli enti e gli uffici presso i quali il candidato ha prestato servizio e le mansioni svolte (indicandone il periodo lavorativo) con particolare riguardo alle seguenti competenze:
 - 3. esperienza maturata nell'ambito delle P.A. con specifica dei settori di attività e ruolo ricoperto;
 - 4. eventuali esperienze di lavoro maturate in equipe multidisciplinari di territorio, principali metodologie di lavoro sperimentate e modelli teorici conosciuti e applicati;
 - attività formative;
 - 6. aspettative e motivazioni al trasferimento;
- 7. fotocopia del documento di identità in corso di validità.

| Data | Firma per esteso (NON autenticata) |
|---|------------------------------------|
| | |
| AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI (art. 13 de | el Regolamento UE 679/2016) |
| Ai sensi del D.Lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 (GI trasmessi con la presente domanda per le finalità di gestione di assunzione. | |
| Cesano Maderno, | |
| | Firma per esteso (NON autenticata) |
| | |