All'Unione dei Comuni Lombarda dei Navigli Ufficio Protocollo Piazza Roma 2 20080 Zelo Surrigone

Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE MOBILITA' ESTERNA PER L'ASSUNZIONE A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 1 ISTRUTTORE DIRETTIVO, CATEGORIA DI, PRESSO L'AREA TECNICA DELL'UFFICIO TECNICO UNICO DELL'UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA DEI NAVIGLI

l s	ottoscritto/a						
nato/	'a (prov) il						
resid	ente a (prov) cap in via						
	, n tel cell						
e-ma	il fax,, recapito cui deve essere inviata qualsiasi comunicazione						
C.F.	, recapito cui deve essere inviata qualsiasi comunicazione						
relati	iva alla mobilità esterna						
	CHIEDE						
Amm Istrut Loml	ssere trasferito/a ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D.Lgs 30/3/2001, n. 165 presso la Vs. ninistrazione, aderendo all'avviso di mobilità esterna finalizzato alla copertura di n. 1 posto di ttore Direttivo - Cat. D1 - Area Tecnica dell'Ufficio Tecnico Unico dell'Unione dei Comuni barda dei Navigli.						
A tal	fine, essendo in possesso dei requisiti previsti, sotto la propria responsabilità dichiara:						
a ₁ 2) d	ii essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso (Ente di ppartenenza) dal						
	con mansioni						
4) d	on rapporto di lavoro a: tempo pieno part time/36 li non essere incorso in condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che recludono la costituzione/prosecuzione del rapporto di pubblico impiego						
	dichiara inoltre						
5) d	i possedere il seguente titolo di studio:						
6) d ri p	li possedere i seguenti titoli di specializzazione o abilitazione o qualificazione professionale iferibili al posto da ricoprire, acquisiti con superamento di esame finale, attinenti alla professionalità correlata al posto da coprire ed idonei ad evidenziare ulteriormente il livello di qualificazione professionale:						
_							
7) * 	di aver prestato servizio presso (indicare l'Amministrazione Pubblica) con collocazione nella medesima ategoria e stesso profilo professionale del posto da ricoprire per il periodo dal						
_	al con contratto di lavoro a tempo:						
p	part-time/36;						

8)	med lavo	esima c rativa r	ategoria nello stes	e stesso prot	ogo servizio ri	ale (o equivalenspetto a quello	con nte) e con svo del posto da	l'Amministrazione collocazione nella olgimento dell'attività a ricoprire (indicare il	
	per il periodo dal al								
	di esprimere il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 30/6/2003, n. 196, finalizzato agli adempimenti connessi con il presente procedimento. di essere consapevole della veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda e nel curriculum allegato e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false.								
Lu	nogo e data					FIRMA			
			vizi pres o periodo		eriodi, la dichia	razione relativ	ra ai punti 7)	e 8) andrà specificata	

Allega: curriculum vitae formativo-professionale datato e sottoscritto; preventivo benestare al trasferimento dall'ente di appartenenza; fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;