

Al Comune di Robecco sul Naviglio
Servizio Personale
Via Dante n. 21
20087 ROBECCO SUL NAVIGLIO (MI)

Il/La sottoscritto/a
 (cognome e nome)

Presa visione dell'Avviso di mobilità

C H I E D E

di essere ammesso/a a partecipare alla “Procedura di mobilità volontaria esterna per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Istruttore Direttivo Contabile categoria DI, presso l'Area Economico-Finanziaria”.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. nr. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di false dichiarazioni,

DICHIARA quanto segue:

di essere nato/aprov.(.....), Statoil
 codice fiscale;
 di essere residente in via.....nr.....
 CAP..... Comune....., prov.....
 n° telefonico.....Cell.....,
 indirizzo E-mail:.....(obbligatorio);
 indirizzo PEC.....;
 indirizzo, se diverso dalla residenza, presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla selezione:
 via , n., CAP ,
 località , prov. (.....)

☐ Di essere in possesso dei seguenti requisiti:

a) **Essere dipendente a tempo indeterminato** della seguente Amministrazione pubblica del Comparto Regioni ed Enti Locali e di essere attualmente inquadrato nella categoria di accesso D1, posizione economica _____ CCNL 01/04/99 EE.LL, profilo professionale Istruttore Direttivo Contabile;

se dipendente di altro Comparto:

Essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione pubblica.....del Comparto.....
..... e di essere attualmente inquadrato nella categoria D1,
posizione Economica ex CCNL..... profilo
professionale.....;
*(categoria corrispondente e profilo professionale riconducibile a quelli del posto oggetto della
procedura di mobilità);*

b) avere la seguente esperienza di almeno cinque anni nella Categoria D1:

.....
.....
.....

c) aver ricoperto l'incarico di posizione organizzativa per l'Area Economico-Finanziaria per almeno
5 anni negli ultimi 10 e precisamente nel seguente periodo:

.....
.....

d) Aver superato il periodo di prova presso l'Amministrazione di provenienza;

e) essere in possesso del seguente titolo di studio:.....
.....conseguito nell'anno
accademico.....presso.....
con la valutazione di

DICHIARA INOLTRE

☐ di essere fisicamente idoneo/a alle mansioni proprie del profilo professionale cui si riferisce la
selezione;

☐ *(eventuale)* di appartenere alla seguente categoria protetta

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

.....
.....

☐ di **non** aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti o in corso;

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali, anche con sentenza non passata in giudicato, per i
reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del Codice penale, ai sensi dell'art. 35 bis del
D.lgs. 165/2001:.....

.....
.....

☐ **di essere stato/a oggetto** delle seguenti sanzioni disciplinari superiori al richiamo scritto *(nel
biennio precedente la data di scadenza dell'avviso)*.....

.....
.....
.....
☐ di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso:

.....
.....
.....
☐ di **non** essere stato/a oggetto di sanzioni disciplinari superiori al richiamo scritto (*nel biennio precedente la data di scadenza dell'avviso*) né di avere procedimenti disciplinari in corso;

☐ **di accettare** espressamente tutte le norme e condizioni dell'Avviso e, in caso di trasferimento, tutte le disposizioni del Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi del Comune di Robecco sul Naviglio;

☐ **di dare il consenso**, mediante la firma apposta in calce, affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del D.lgs. 30/06/2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente selezione e per l'eventuale gestione del rapporto di lavoro.

☐ **di allegare:**

- *Curriculum professionale in formato europeo datato e sottoscritto;*

- *Copia documento d'identità.*

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità. Il sottoscritto firmatario della presente autocertificazione, dichiara altresì di essere a conoscenza delle conseguenze e delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni o certificazioni mendaci, con particolare riferimento a quanto disposto dalle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000.

.....
(Luogo e data)

.....
(firma leggibile autografa NON autenticata)