## AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D. LGS. 165/2001

## PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE – CATEGORIA GIURIDICA D3 - SETTORE BILANCIO E FINANZIARIO

Il presente modello deve essere compilato in stampatello in tutte le sue parti e sottoscritto.

II/la sott	toscritto/a	Nome		data luogo	di di	_ Cognome nascita nascita	
D: 1 4 -				C			
Residente a Via				provN			
		e-mail				11	
			С Н	IEDE			
di essere ar	nmesso/a a	lla proced	ura di cui in	oggetto. A tal find	e,		
			DIC	CHIARA			
28/12/2000 ipotesi di fa	), e consape alsità in atti	evole delle e di dichi	e sanzioni pe arazioni mer	enali previste dall ndaci:	t. 46 e 47 del I l'art. 76 del citato e indeterminato	D.P.R. per le presso:	
	. 1	1	. 11	•		ıl;	
					posizione econom		
				Ente di provenie	270		
					roprio Ente, attest	tante il fatto di	
essere Ami	-	ne soggetta	a a vincolo a		nsi di quanto disp		
				sta incondizior	nato dell'ammin	nistrazione di	
provenien	za che auto	orizza il ca	andidato a p	rendere eventua	almente servizio	presso questo	
ente il 29 d		•					
	aver riporta		-	-	edimenti penali ir		
di	avere		portato	le	seguenti	condanne	
penali:					di avere i seguent	i procedimenti	
				;	1 1 111	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	-		-		cadenza dell'avvi	iso di mobilità,	
	_	_		isciplinari in cors			
	=		_	_	ento delle mansio		
□ di					seguito nell'anno		
presso				cor	votazione	•	
					stituti legalmente	riconosciuti a	
norma dall	ordinamer	ıto scolast	ico dello Sta	to)			

IL/LA SOTTOSCRITTO/A, ALTRESÌ, PRENDE ATTO CHE:

l'Amministrazione, valutati i <i>curriculum</i> candidati ad un colloquio e/o altra forma di va svolgeranno il giorno 24 dicembre 2015 dalle o	lutazione ritenuta		
☐ l'Amministrazione si riserva la facoltà di pr presentazione delle domande di ammissione modificare, sospendere o revocare la procedura	alla procedura, no	onché di riapri	re il termine,
corso in tutto o in parte alle mobilità, dandor sopravvenuti vincoli legislativi e/o finanziari organizzative dell'Ente;	ne comunicazione	agli interessati	, a seguito di
☐ la mancata presentazione al colloquio sarà c			obilità.
Recapito per qualsiasi comunicazione relativ Nome		_	Cognome
nascita	luogo	ata di	di nascita
prov. Città	CAP N.		Via e-mail
	cell		tel.
responsabilità in caso di irreperibilità del/la des  Data	tinatario/a.		
FIRMA LEGGIBILE			
(Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, la apporre in calce alla domanda non deve esser autenticata 1) La firma è obbligatoria pena la della domanda	e		
ALLEGATI:    curriculum vitae preferibilmente formato   dichiarazione rilasciata dall'Amministra è sottoposta a regime di limitazione per assu	zione di apparten ınzione di person		
di quanto disposto dall'art. 1, comma 47, del □ nulla osta incondizionato rilasciato autorizza il candidato a prendere eventual dicembre 2015;	dall'amministraz	_	
$\square$ copia fotostatica non autenticata di un validità.	documento d'ide	ntità personal	e in corso di