Via Roma, 40 - 20040 Caponago (MB) - Tel. 02/959698.1 - Fax 02/959698220 - P.IVA 00988640967 - C.F. 87003770150

AVVISO DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D. LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO - CATEGORIA D1 – TEMPO INDETERMINATO E PARZIALE AL 30%

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA – U.O. RISORSE UMANE

Dott. Fabrizio Brambilla

in esecuzione della deliberazione della Giunta Comunale n°102 del 5.12.2012; in applicazione dell'art. 30 del D. Lαs. n. 165/2001 e dell'art. 48 del Regolamento sull'ordinamento de

in applicazione dell'art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 e dell'art. 48 del Regolamento sull'ordinamento degli uffici e dei servizi

RENDE NOTO

che l'Amministrazione Comunale di Caponago intende procedere alla copertura mediante trasferimento per mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. di <u>n. 1 posto a tempo indeterminato e parziale al 30% di ISTRUTTORE DIRETTIVO – categoria D1.</u>

I dipendenti di ruolo delle Amministrazioni Pubbliche di cui all'art. 1 comma 2 del D. Lgs. 165/2001 interessati alla mobilità dovranno essere in possesso dei seguenti requisiti, da dichiarare ai sensi dell'art. 46 DPR 445/2000:

- inquadramento di ruolo nella categoria D (o categoria corrispondente in base alla tabella di equiparazione di cui all'art. 29bis del D. Lgs. 165/2001);
- profilo professionale di "Istruttore Direttivo Contabile" o equipollente, con competenze negli ambiti della contabilità degli Enti Locali, dei tributi locali e della gestione del personale;
- superamento del periodo di prova nell'Ente di appartenenza.

I dipendenti interessati possono presentare domanda di trasferimento, indirizzata al Comune di Caponago Via Roma, 40 20867 Caponago (MB), che dovrà pervenire all'Ufficio Protocollo

entro le ore 12.15 del giorno LUNEDI' 17 DICEMBRE 2012

utilizzando l'allegato schema di domanda, corredato da documentato curriculum vitae formativo-professionale.

Dalle istanze di mobilità pervenute viene formata idonea graduatoria; la valutazione tiene conto:

- a) delle mansioni svolte dal richiedente in servizi analoghi;
- b) dei titoli di studio e di specializzazione del richiedente e della sua formazione;
- c) delle motivazioni professionali.

L'istruttoria è svolta dall'Area cui afferisce l'amministrazione generale del personale, la valutazione dei requisiti soggettivi è svolta dal Responsabile dell'Area interessata, <u>anche tramite colloquio</u>.

Qualora si rendessero vacanti ulteriori posti nella medesima categoria e per il medesimo profilo professionale, il Comune di Caponago si riserva la facoltà di utilizzo della graduatoria eventualmente stilata.

Per effetto del presente avviso, non sorge in capo ai partecipanti alla selezione alcun diritto all'assunzione presso il Comune di Caponago, che si riserva, a suo insindacabile giudizio, di revocare la presente selezione in qualunque momento.

Ai sensi e per gli effetti di cui alla legge 125/91 e al D. Lgs. 165/2001 e s.m.i. è garantita la pari opportunità tra uomini e donne per l'accesso alla presente procedura di mobilità.

Per ogni eventuale chiarimento è possibile rivolgersi all'U.O. Risorse Umane del Comune di Caponago Via Roma, 40 20867 Caponago - MB (tel. 02/959698210).

Caponago, 06.12.2012

IL RESPONSABILE DELL'AREA FINANZIARIA

Dott. Fabrizio Brambilla

Al **COMUNE DI CAPONAGO** Via Roma 40

20867 Caponago (MB) U.O. RISORSE UMANE

l_ sottoscritt residente a	,nat	a	/Dray.	prov	il
residente antel			., (Prov) in	via
	CHIEDE				
di partecipare alla procedura di mobilità este copertura di n. 1 posto di Istruttore Direttivo					alla
A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilita	à, ai sensi dell'art. 46	del D.P.R. n.	445/2000 qua	nto segue:	
a) di essere dipendente di ruolo di: - Amministrazione Pubblica: - Assunto dal nella cat - Inquadrato dal nella cat - Profilo Professionale e mansioni svolte	egoria D1, o equipolle	ente,		_	
b) di aver già superato il periodo di prova: $\ \ \Box$	SI	□ NO			
c) di essere in possesso del seguente titolo di	studio:				
conseguito presso con la seguente votazione: eventuali specializzazioni e attività formative			- - 		
Segnala le seguenti motivazioni a base della pr	esente richiesta di mo	obilità:			
					
lì,					
_	Firma autografa	_			

Allegati:

- fotocopia carta d'identità in corso di validità