

- AL SIGNOR SINDACO DEL  
COMUNE DI MELEGNANO  
Piazza Risorgimento 1  
20077 - MELEGNANO

**AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA DI 1 POSTO DI ASSISTENTE SOCIALE - CATEGORIA D1. TEMPO PIENO ED INDETERMINATO**

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

Il/la sottoscritto/a

Nome .....  
Cognome .....  
nato/a il .....a.....  
Residente a..... prov..... CAP.....  
Via.....N.....  
e-mail :.....  
telefono.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di cui in oggetto. A tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- di essere inquadrato nella categoria giuridica D1 del CCNL Regioni - Autonomie Locali, o in categoria equivalente di altri comparti di contrattazione pubblica e appartenere al profilo professionale di Assistente Sociale – cat. D1. dal .....;
- di essere dipendente con rapporto di lavoro **a tempo pieno e indeterminato** presso:  
.....  
.....dal.....;
- oppure
- di essere dipendente con rapporto a tempo parziale ed indeterminato presso:.....con tipologia di part-time.....;
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso oppure di avere riportato le seguenti condanne penali:.....  
o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:.....;
- di essere in possesso del nulla osta incondizionato alla mobilità rilasciato dall'Ente di provenienza con il quale si autorizza il trasferimento presso il Comune di Melegnano ;

- che qualsiasi comunicazione relativa alla procedura in oggetto dovrà essere recapitata a:

**Nome**.....**Cognome**.....

**Città** ..... **prov** ..... **CAP**.....

**Via** ..... **N**.....

**email**.....

L'interessato/a dichiara altresì che, ogni eventuale successiva variazione, verrà tempestivamente segnalata per iscritto e che il Comune di Melegnano sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la destinatario/a.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA LEGGIBILE**

\_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'art. 39 del D.P.R. n. 445/2000, la firma da apporre in calce alla domanda non deve essere autenticata<sup>1</sup>*

<sup>1</sup> *La firma è obbligatoria pena la nullità della domanda*

**ALLEGATI:**

- *curriculum vitae* dettagliato preferibilmente in formato europeo;
- nulla osta incondizionato alla mobilità rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- dichiarazione di essere stato assunto originariamente a tempo pieno e di essere disponibile al ritorno dell'orario di lavoro a tempo pieno (*da allegare nei soli casi in cui il candidato si trovi in regime di lavoro part-time*);
- copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità personale in corso di validità.