

Fac-simile Domanda di Mobilità

**DOMANDA DI PRESENTAZIONE CANDIDATURA PER LA COPERTURA DI POSTO DI ASSISTENTE SOCIALE CATEGORIA D PRESSO IL SETTORE SERVIZI SOCIALI.**

**COMUNE DI BIASSONO**

**Ufficio Personale**

**Via S. Martino, 9**

**20853 BIASSONO**

\_\_ I sottoscritt \_\_ nat\_ il

\_\_ a \_\_

C.F. \_\_

residente in \_\_ prov.(\_\_)

via \_\_ n \_\_ tel. abitazione \_\_

cell: \_\_

mail \_\_

**PRESENTA**

la propria candidatura per la copertura mediante mobilità esterna di un posto di n. 1 Assistente Sociale Categoria D da assegnarsi al Settore Servizi Sociali

**A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione falsa o comunque non corrispondente al vero ai sensi dell'articolo 76 D.P.R.445/2000,**

**DICHIARA**

1. di essere in servizio presso \_\_ dal  
\_\_ per un totale di anni \_\_  
con figura professionale di \_\_, categoria\_\_ e posizione economica  
\_\_.

2. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_  
conseguito nell'anno presso l'Istituto \_\_ con la

votazione di \_\_\_\_\_.

**3. (Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare)**

di non aver in corso procedimenti disciplinari o penali, e di non aver subito provvedimenti di condanna anche ex art. 444 c.p.p. o provvedimenti disciplinari;

Ovvero:

eventuali procedimenti disciplinari o penali in corso;

Specificare quali: \_\_\_\_\_

eventuali provvedimenti disciplinari subiti nel corso dell'ultimo biennio;

Specificare quali: \_\_\_\_\_

eventuali provvedimenti di condanna anche ex art. 444 C.P.C. a proprio carico;

Specificare quali: \_\_\_\_\_

**5. di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03.**

**6. (Segnare la casella con la dichiarazione che si intende fare)**

di non possedere alcuna invalidità

Ovvero:

di possedere la seguente invalidità

Specificare quali: \_\_\_\_\_

Elegge domicilio ai fini delle comunicazioni inerenti a tale procedura (solo se diversa dalla residenza) in \_\_\_\_\_ prov. ( ) via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell: \_\_\_\_\_

@mail \_\_\_\_\_ impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso e sollevando l'Amministrazione Comunale da ogni responsabilità dovuta al mancato rispetto di tale impegno o alla mia erronea indicazione di dati.

**Luogo** \_\_\_\_\_ **Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

**ALLEGATI:**

- a) curriculum vitae in formato europeo;
- b) fotocopia documento di identità;