**FAC-SIMILE DI DOMANDA**

Al Comune di Cogoleto

Via Rati, n. 66

16016 COGOLETO GE

**OGGETTO: Domanda di ammissione alla procedura di mobilità volontaria per la copertura di n. 1 posto di Funzionario/Istruttore direttivo Amministrativo Contabile - Cat. D1 (ex VII q.f.) a tempo pieno ed indeterminato.**

Il/La sottoscritto/a ………………………..………………… nato/a a ………………………………..…

Provincia …..……………………… il ……….…………… C.F. ……………………….………..………….

cittadinanza ……………………………………… residente a ……………………………………………..

in Via ……………………………………..…………………….……………… C.A.P. …………..…………

Tel.: …………………………………………… Cell: …………………………………………………………

 e-mail: ………………………….……………………………

Pec: …………………........……………………………………

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità esterna volontaria, ai sensi dell’art. 30 del D.Lgs 165/2001 e s.m.i., per la copertura di n. 1 posto di Funzionario/Istruttore direttivo Amministrativo Contabile – categoria D – posizione iniziale D1 (ex 7^ q.f.) a tempo pieno e indeterminato.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n. 445/200 e consapevole delle conseguenze previste dall’art. 75 del D.P.R. 445/200 e sanzioni di natura penale previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/200 in caso di false dichiarazioni:

* di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere cittadino/a del seguente stato dell’Unione Europea
* di essere attualmente dipendente di ruolo presso la Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assunto con contratto a tempo indeterminato, tempo pieno (oppure part time \_\_\_\_ h/sett.), profilo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria D1 - posizione economica **\_\_\_\_\_\_\_\_\_**;
* di aver superato il periodo di prova;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con votazione finale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che la Pubblica Amministrazione di cui sono dipendente è soggetta a limitazioni nelle assunzioni e soggetta al patto di stabilità;
* di essere in possesso di assenso della Pubblica Amministrazione di appartenenza al trasferimento per passaggio diretto ex art. 30 D.Lgs. n. 165/2001;
* di non avere procedimenti penali pendenti;
* di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari;
* di non aver riportato condanne penali né avere procedimenti disciplinari in corso;
* di possedere idoneità psico-fisica all’espletamento delle mansioni da svolgere;
* di essere in possesso dei seguenti titoli di precedenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver preso visione dell’avviso di mobilità volontaria e di accettare espressamente tutte le norme in esso contenute;
* di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e s.m.i., l’utilizzo dei propri dati personali ai fini della procedura in questione;
* che i documenti allegati sono conformi agli originali, ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e s.m.i..

Si impegna inoltre a comunicare per iscritto e tempestivamente al Comune di Cogoleto le eventuali variazioni di indirizzo e numero telefonico sopra indicato, sollevando l’Amministrazione Comunale da ogni responsabilità nel caso di irreperibilità del destinatario.

Dichiara, altresì, che corrisponde al vero quanto riportato nei precedenti punti e si impegna a produrre, in caso di richiesta dell’Amministrazione, la documentazione relativa alle dichiarazioni rese, all’atto della nomina di incarico.

Allega alla presente:

* curriculum vitae in formato europeo, debitamente datato e sottoscritto;
* parere favorevole dell'Amministrazione di appartenenza al rilascio del nulla-osta al trasferimento, ovvero nota di disponibilità dell’Amministrazione di appartenenza al rilascio dell’assenso al passaggio diretto, comprendente anche l’attestazione relativa alle limitazioni alle assunzioni ed alla dichiarazione di non sostituibilità del/la propri/a dipendente con nuova assunzione esterna alla P.A., in quanto configurata non in neutralità di spesa.
* copia di documento di identità in corso di validità.

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_