Unione delle Terre d'argine

Fra i Comuni di: Campogalliano Carpi Novi di Modena Soliera

Modello di domanda

Al Dirigente del Settore Amministrazione
e Sviluppo delle Risorse Umane
dell'Unione delle Terre d'Argine

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

cittadinanza_____

codice fiscale_____

residente a _____ Prov. ____ Cap_____

in via / piazza / altro_____ n._____

recapito telefonico _____

e-mail:_____

(eventuale) PEC:_____

interessato/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria esterna per la copertura di un posto di Istruttore direttivo amministrativo, cat. D, presso il Settore "Affari Generali, Legali - Servizi Demografici - Onoranze Funebri" del Comune di Carpi,

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 38, 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e con la consapevolezza delle conseguenze derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci di cui all'art. 76 dello stesso D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

(COMPLETARE gli appositi cambi o SPUNTARE le opzioni alternative previste)

☑ di essere dipendente, a tempo indeterminato, dell'amministrazione pubblica di seguito indicata:

_____

con **inquadramento** in categoria_____di cui al CCNL del comparto_____,

profilo professionale_____

☑ di svolgere le seguenti **funzioni / mansioni** (*specificamente dettagliate nel curriculum allegato*)

_____

_____

_____

_____

_____

☑ di essere assunto/a a decorrere dal _____ e di essere titolare di rapporto di lavoro: (*barrare l'opzione che interessa*)

- ❑ a tempo **pieno**
- ❑ a tempo **parziale** a_____ore settimanali e di essere incondizionatamente **disponibile**, qualora dovesse essere individuato/a per l'assunzione, **a passare a tempo pieno** a decorrere dal giorno del trasferimento concordato tra le amministrazioni

☑ di essere in possesso del seguente titolo di studio (laurea): _____

_____

conseguito presso l'Università degli Studi di_____

nell'anno _____, durata del corso di studi _____ anni;

Solo nel caso in cui il candidato sia in possesso di un titolo di laurea equipollente ad uno di quelli previsti dall'avviso:

- estremi del decreto di equipollenza:_____

☑ di possedere l'idoneità al servizio, certificata, presso l'ente di appartenenza;

❑ **[eventuale]:** di essere stato/a destinatario/a delle **sanzioni disciplinari** di seguito specificate:

_____

☑ di accettare, senza riserve, tutte le norme stabilite da presente avviso, in particolare che le comunicazioni relative alla procedura, in assenza di un indirizzo PEC, siano trasmesse tramite e-mail all'indirizzo: _____

☑ di avere preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata al bando.

Allegati:

(barrare le ipotesi che interessano)

- ❑ fotocopia documento di identità o documento equipollente
- ❑ curriculum formativo e professionale
- ❑ altro _____

Luogo e data_____

_____

(firma per esteso)