AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Affari Generali del Comune di Lula Via Dei Mille, 11

08020 LULA

PEC: protocollo@pec.comune.lula.nu.it **Email:** protocollo@comune.lula.nu.it

OGGETTO: SELEZIONE PER MOBILITÀ VOLONTARIA EX ART. 30, COMMA 1, DEL D.LGS. N. 165/2001 PER LA COPERTURA A TEMPO PIENO (36 ORE SETTIMANALI) E INDETERMINATO DI N°1 POSTO DI CATEGORIA "D" CON PROFILO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO ASSISTENTE SOCIALE

Il/La sottoscritto/a:					
COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA D	I NASCIT	A	
CODICE FISCALE				•	
INDIRIZZO N° CIVICO					
COMUNE		САР		PRO	v
TELEFONO		CELLUL	ARE	•	
EMAIL - PEC					
sensi dell'art. 30 del D.l. posto nel profilo profess Servizio degli Affari Gen Consapevole delle sanz responsabilità ed avvale	zione per l'eventuale as gs. n. 165/2001, per la sionale di Istruttore Dire nerali – Ufficio Socio Ass ioni penali conseguenti endosi delle facoltà previ DICH cetta le dichiarazioni de	copertura a telettivo Assistent istenziale. a false dichiar ste dagli artico	mpo pier e Socialo razioni, s oli 46 e 4	no e indeter e - Cat. D, c sotto la pro	minato di n ^o da destinare pria persona
-			,		
di essere in possess	so del seguente titolo di	studio:			
conseguito presso	con al votazion	e di			
	a tempo indeterminato		/		
dal	a	tutt'oggi, co	n il p	profilo pro	fessionale
					Catego

di essere iscritto/a all'Ordine degli Assistenti Sociali dal _____ reg. nº _____

	di non aver riportato cond impediscano la costituzione di aver superato il periodo d di essere in possesso del nu per mobilità, ai sensi dell'art	patente B in corso di validità; danne penali o non avere pr di un rapporto di lavoro con la i prova presso l'ente di appart ulla osta dell'amministrazione c. 30 del D.Lgs. 165/2001;	Pubblica Amministra enenza;	zione;
	ovvero di impegnarsi a produrre il no richiesta dell'amministrazion	ulla osta dell'Ente di appartene	nza entro il termine s	tabilito nella
	di godere dei diritti civili e pe	•		
		ii disciplinari negli ultimi due ar	nni precedenti la data	di scadenza
		oneità psico-fisica alle specifich lell'avviso pubblico di mobilità o stesso stabilite;		
	(luogo e data)			
		(sottoscrizione del dichiara	nte)	
	a sottoscritto/a Sig./Sig.ra	AL TRATTAMENTO DEI DAT	I PERSONALI nato a	il
	a sottoscritto/a Sig./Sig.ra , residente	AL TRATTAMENTO DEI DAT	I PERSONALI nato a	
c.f_ trat con del dell	a sottoscritto/a Sig./Sig.ra residente tamento dei dati dell'identità le quali il trattamento avvien diritto alla revoca del conse 'art. 13 del Regolamento (UE	AL TRATTAMENTO DEI DAT	dell'identità del cone dei dati, della misi cui sono destinati i di nformativa (Allegato ne del presente modulo 1016/679, al trattame	titolare del ura modalità ati personali A) ai sensi ulo
c.f_ trat con del dell	a sottoscritto/a Sig./Sig.ra residente residen	a, essendo stato informato: del Responsabile della protezio de delle finalità del trattamento enso così come indicato nell'i 2016/679 con la sottoscrizio ACCONSENTE 7 e ss. del Regolamento UE 2	dell'identità del cone dei dati, della misi cui sono destinati i di nformativa (Allegato ne del presente modi el 2016/679, al trattame allegata.	titolare del ura modalità ati personali A) ai sensi ulo

- fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- curriculum professionale dettagliato;
- nulla-osta del Responsabile del Servizio/Dirigente dell'Ente di appartenenza.