Allegato B)

## In duplice copia se presentata direttamente a mano

## Al Servizio Personale del Comune

## di OLZAI (NU)

**C.so Vittorio Emanuele 25**

**08020 OLZAI (NU)**

*DOMANDA AVVISO DI MOBILITA’ ESTERNA PER TITOLI E COLLOQUIO AI SENSI DELL’ART.30 D.LGS.165/2001 RISERVATO AI DIPENDENTI IN SERVIZIO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO PRESSO LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DI CUI ALL’ART.1, COMMA 2, DEL D.LGS.165/2001 PER LA COPERTURA DI n. 1 POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO categoria D)*

Il/La sottoscritt (cognome) (nome)

Nato/a il / / a provincia

codice fiscale residente a cap

provincia via n°

e-mail: telefono ai fini dell’immediata reperibilità **PEC** domicilio di elezione (via)

(n°)

(cap

(comune) (provincia)

# Chiede

di essere ammesso/a a partecipare procedura di mobilità esterna ex art. 30 D. Lgs. n. 165/2001 per titoli e colloquio riservata ai dipendenti in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso le pubbliche amministrazioni di cui all’art.1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001 per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di Istruttore Direttivo Tecnico, Cat. D da assegnarsi al settore Tecnico-Manutentivo dell’Ente;

*A tal fine,* ***ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 D.P.R. 28.12.2000 n. 445*** *e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000) nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera*

***D I C H I A R A***

***sotto la sua personale responsabilità***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | * + Di essere dipendente di ruolo dell’Amministrazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   + di essere inquadrato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_alla data di sottoscrizione della presente domanda   in categoria professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(posizione economica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*)  profilo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  | | --- | --- | --- | | con rapporto di lavoro: | * a tempo pieno | * a tempo parziale a n.\_\_\_\_ ore settimanali | |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere in possesso dei titoli di studio dettagliatamente indicati nel curriculum professionale |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere fisicamente idoneo in relazione alle funzioni proprie del posto da ricoprire |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere immune da condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso  *(in caso contrario indicare le condanne riportate ed i procedimenti penali in corso)*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………*  *…………………………………………………………………………………………………………………………………………* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non avere riportato, negli ultimi 24 mesi, sanzioni disciplinari a seguito di procedimenti sfavorevoli  *(in caso affermativo specificare eventuali sanzioni riportate e/o procedimenti disciplinari in corso)*  *……………………………………………………………………………………………………………………………………….*  *……………………………………………………………………………………………………………………………………….*  *……………………………………………………………………………………………………………………………………….* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di richiedere, quale persona disabile di cui alla legge n. 68/1999, la presenza dei seguenti ausili  ………………………………………………………………………………………………………….…  …………………………………………………………………………………………………………….. |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere in possesso di assenso preventivo al trasferimento rilasciato dall’amministrazione di appartenenza, secondo la normativa di cui all’art. 30 del D. Lgs. 165/2001 come riformulato dal D.L. 21 ottobre 2021, n. 146; |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di essere in possesso dei seguenti titoli di preferenza alla nomina, di cui all’**Allegato B) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D. Lgs n. 39/2013 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | per i candidati di sesso maschile: di essere in regola nei riguardi degli obblighi militari di leva oppure di non essere tenuto all’assolvimento di tale obbligo a seguito dell’entrata in vigore della legge di sospensione del servizio militare obbligatorio |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di conoscere la lingua inglese e di conoscere i seguenti sistemi/programmi informativi: (indicare le tipologie) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**dichiara inoltre**

* La propria volontà, quale dipendente part-time e in caso di assunzione, di dar corso con il Comune di OLZAI ad un rapporto di lavoro a tempo pieno per le ore settimanali di lavoro contrattualmente vigenti*; (dichiarazione da rendere solo per i concorrenti a part-time e per posti a tempo pieno)*;
* di essere disponibile, a seguito riorganizzazione del Comune di OLZAI al mutamento di mansioni (sempre riconducibili alla medesima categoria) e destinazione ad altro ufficio;
* di avere preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni dell’avviso di procedura selettiva di cui all’oggetto.
* Di avere il seguente recapito (*se diverso dalla residenza*) dove l’Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**allega alla presente**

* curriculum professionale reso sotto forma di dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e in difetto di data e sottoscrizione non saranno valutati
* fotocopia documento di identità in corso di validità

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| In fede |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(firma autografa per esteso non autenticata)* |