

FAC-SIMILE

In carta libera (L. 370/88)

Al Comune di Ville d'Anaunia  
Piazza Liberazione n. 34  
Frazione Tuenno  
**38019 VILLE D'ANAUNIA (TN)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA  
PER LA COPERTURA A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO  
DELLA SEGUENTE FIGURA PROFESSIONALE:  
“ASSISTENTE AMMINISTRATIVO”  
CATEGORIA C LIVELLO BASE**

**ATTRaverso MOBilità PER PASSAGGIO DIRETTO**

ai sensi dell'art. 78 del contratto collettivo provinciale di lavoro  
di data 20/10/2003 del personale del comparto autonomie locali

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

presa visione dell'avviso di disponibilità per l'assunzione a tempo indeterminato e tempo pieno di  
un “assistente amministrativo” - categoria c livello base, prot. n. 5133 di data 6 giugno 2018

**c h i e d e**

di poter partecipare alla procedura di mobilità per passaggio diretto, ex art. 78 del c.c.p.l. di data 20  
ottobre 2003 e ss.mm.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R.  
n. 445 del 28.12.2000, della responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o  
comunque non corrispondenti al vero,

**dichiara**

*(barrare e completare le caselle che interessano)*

- |  |
|--|
| 1) <input type="checkbox"/> di essere nato/a a _____ (Prov. ____ ) il _____            |
| 2) <input type="checkbox"/> di essere residente a _____ in via _____<br>_____ n. _____ |

3) <input type="checkbox"/> di essere di stato civile _____ (specificare se celibe/nubile – coniugato/a – vedovo/a – divorziato/a) con n. _____ figli;																					
4) <input type="checkbox"/> di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso:  (indicare l'Ente di appartenenza)  con sede di lavoro a _____, di essere inquadrato nella figura professionale di _____ (Ass. Amm.vo – Ass. Amm.vo/Contabile – Ass. Contabile, categoria C livello _____, dalla data del _____.																					
5) <input type="checkbox"/> di aver superato il periodo di prova; <input type="checkbox"/> di non aver completato il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza;																					
6) <input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente titolo di studio: - diploma di scuola media superiore _____, conseguito in data _____ presso _____ con sede in _____ votazione finale _____ - altro titolo di studio _____  _____																					
7) <input type="checkbox"/> di avere n. ___ familiari a carico <table border="1"> <thead> <tr> <th>Cognome e nome</th> <th>Data e luogo di nascita</th> <th>Rapporto di parentela</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela																		
Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Rapporto di parentela																			
8) <input type="checkbox"/> di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente;																					
9) <input type="checkbox"/> di aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria <input type="radio"/> SI in data _____ <input type="radio"/> NO.																					
10) <input type="checkbox"/> di possedere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio;																					
11) <input type="checkbox"/> di essere in possesso dei diritti civili e politici; <input type="checkbox"/> di non essere in possesso dei diritti civili e politici.																					
12) <input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali <input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali _____																					
13) <input type="checkbox"/> di non avere procedimenti penali pendenti; <input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____																					
14) <input type="checkbox"/> di non essere mai stato dispensato o destituito o licenziato dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni; <input type="checkbox"/> di essere stato dispensato o destituito o licenziato dal servizio presso Pubbliche Amministrazioni per i seguenti motivi _____																					
15) <input type="checkbox"/> di non avere procedimenti disciplinari in corso; <input type="checkbox"/> di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso _____																					
16) <input type="checkbox"/> di accettare incondizionatamente le norme contenute nel presente avviso.																					
17) <input type="checkbox"/> di aver inoltrato in data _____ all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della																					

presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità.

18)  di prestare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196

Chiede infine che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo:

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

**DATA**

**FIRMA**

**Il sottoscritto dichiara di aver espressamente preso atto**

- **della data fissata per il colloquio nonché la sede di svolgimento;**
- **che l'elenco dei candidati ammessi al colloquio verrà pubblicato all'Albo pretorio telematico e sul sito internet del Comune di Ville d'Anaunia e che tale pubblicazione ha valore di notifica a tutti gli effetti ai candidati, senza ulteriori comunicazioni circa lo svolgimento della prova stessa;**
- **L'assunzione è comunque subordinata alla dimostrazione del possesso, alla data di scadenza del termine ultimo per la presentazione della domanda di ammissione al concorso, dei titoli necessari per l'ammissione, dei titoli di preferenza a parità di valutazione, dei titoli di riserva di cui al D.Lgs. 66/2010. La mancanza di uno solo dei requisiti, compresi quelli psico-fisici, comporterà in qualsiasi momento l'esclusione dal concorso;**
- **L'assunzione è comunque subordinata al conseguimento della piena ed incondizionata idoneità alla visita medica che il medico competente effettuerà per il candidato che verrà nominato vincitore.**

**DATA**

**FIRMA**

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale datato e firmato;
- copia fronte-retro documento d'identità del sottoscrittore;
- eventuali titoli, atti e documenti che gli aspiranti ritengano di presentare nel loro interesse.