

ALL'UNIONE COLLI BERICI VAL LIONA
PIAZZA DEL MUNICIPIO, N. 1
36040 – SAN GERMANO DEI BERICI (VI)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO - CAT. GIUR. D".

l/la sottoscritto/a _____
tel. ____/____ - indirizzo mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di mobilità esterna fra Enti per la copertura di n.1 posto tempo pieno ed indeterminato di n.1 Istruttore Direttivo Tecnico, posizione di accesso D.1 presso l'Area Tecnico dell'Unione e dei Comuni di Grancona e San Germano dei Berici.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, quanto segue:

- di essere nato a _____ (Prov. di _____) il _____;
- di essere residente a _____ Prov. di _____
c.a.p. _____ in via/piazza/loc. _____ n° _____;
- il proprio recapito tel. ____/____ ed indirizzo mail _____;
- di essere dipendente con contratto di lavoro a tempo pieno presso il seguente ente
_____;
- di essere assunto a tempo indeterminato a far data dal _____;
- di essere inquadrato nella categoria giuridica: ____ CCNL _____;
- di possedere il profilo professionale di _____;
- di aver conseguito la posizione economica _____;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- _____ conseguito
presso _____
nell'anno _____ con votazione pari a _____;
- di non aver svolto, nel quinquennio 2011/2015, attività professionale a titolo privato con l'Unione Comuni Colli Berici Val Liona e con i Comuni di Grancona e San Germano dei Berici;
- di non avere procedimenti disciplinari e di non aver subito sanzioni di tipo disciplinare negli ultimi due anni;
- di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso dei titoli di preferenza alla nomina riportati sul modello "A2";
- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica alle specifiche mansioni del posto da coprire;
- di trovarsi nella condizione di portatore di handicap e di necessitare dei seguenti ausili
_____ e tempi aggiuntivi _____ (eventuale);

All. A

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni e le clausole di esclusione presenti nell'avviso di mobilità;
- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni e le clausole di esclusione presenti nell'Avviso di mobilità e di prendere quindi atto che *“L'Amministrazione si riserva la facoltà di non procedere alla copertura del posto in parola o comunque all'assunzione del vincitore qualora andassero a buon fine le procedure avviate ai sensi dell'art. 34 bis del D.Lgs 165/2001 e comunque in considerazione dai vincoli derivanti dalla Legge di Stabilità 2015 (L. 190/2014) e dalle altre norme in materia di assunzioni”*.
- di volere ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura selettiva al seguente indirizzo e-mail, pec o indirizzo:

(indicare solo se diverso dall'indirizzo di residenza)

Si allega (barrare con una crocetta):

- nullaosta al trasferimento in originale rilasciato dall'Ente di appartenenza;
- curriculum* formativo e professionale redatto in carta libera, datato e sottoscritto;
- modello A2 recante l'indicazione di eventuali titoli di preferenza posseduti (eventuale);
- modello A3
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- _____
- _____

(Luogo e data)

(firma)

N.B. La domanda deve essere redatta a macchina o in stampatello sul presente modulo al fine di giungere ad una più sicura interpretazione dei dati inseriti e cancellando ciò che non interessa.

TITOLI DI PREFERENZA

(Art. 5 c. 4° e 5° del D.P.R. 09.05.1994, n. 487 e s.m. - Art. 3 c. 7° L. 15.05.1997 n. 127 modificato dall'art. 2 c. 9° della L. 16.06.1998, n. 191).

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (Prov. ____), il _____
e residente in _____ (Prov. ____), C.a.p. _____ Via _____ n° _____

a conoscenza di quanto prescritto da D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici e sulla responsabilità penale conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Di possedere i seguenti titoli di preferenza alla nomina (segnare con una crocetta ciò che interessa):

- 1) Insigniti di medaglia al valor militare;
- 2) Mutilati ed invalidi di guerra ex combattenti;
- 3) Mutilati ed invalidi per fatto di guerra;
- 4) Mutilati ed invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 5) Orfani di guerra;
- 6) Orfani dei caduti per fatto di guerra;
- 7) Orfani dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 8) Feriti in combattimento;
- 9) Insigniti di croce di guerra o di altra attestazione speciale di merito di guerra, nonché i capi di famiglia numerosa;
- 10) Figli dei mutilati e degli invalidi di guerra ex combattenti;
- 11) Figli dei mutilati e degli invalidi per fatto di guerra;
- 12) Figli dei mutilati e degli invalidi per servizio nel settore pubblico e privato;
- 13) Genitori vedovi e non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in guerra;
- 14) Genitori vedovi e non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti in fatto in guerra;
- 15) Genitori vedovi e non risposati, i coniugi non risposati e le sorelle ed i fratelli vedovi o non sposati dei caduti per servizio nel settore pubblico e privato;
- 16) Coloro che abbiano prestato servizio militare come combattenti;
- 17) Coloro che abbiano prestato lodevole servizio a qualunque titolo per non meno di un anno nell'Amministrazione che ha indetto il concorso;
- 18) Coniugati e non coniugati con riguardo al numero dei figli a carico;
- 19) Invalidi e mutilati civili;
- 20) Militari volontari delle forze armate congedati senza demerito al termine della ferma o rafferma;
- 21) di avere n. ___ figli a carico (indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno);
- 22) di aver prestato lodevole servizio nelle Amministrazioni pubbliche (da documentare);
- 23) di aver svolto i seguenti lavori socialmente utili (Art. 1, D.L. 510/96 conv. in L. 28/11/96 n. 608):

P.A. _____ dal _____ al _____ Profilo _____

P.A. _____ dal _____ al _____ Profilo _____

P.A. _____ dal _____ al _____ Profilo _____

Luogo e data _____

Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(ai sensi degli articoli 19, 38, 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000 N. 445 e s.m.)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (prov. _____), il _____

residente in _____ c.a.p. _____ Via _____ n° _____

a conoscenza di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e la responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 19, 38, 46 e 47 del citato decreto

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

a) TITOLO DI STUDIO (art. 46 D.P.R. 445/2000)

- Titolo di studio richiesto per la partecipazione alla selezione: _____
Istituto presso il quale è stato conseguito _____
data del conseguimento _____ votazione pari a _____
- Eventuale ulteriore titolo di studio posseduto di livello pari a quello di ammissione alla selezione:
_____ Istituto presso il quale è stato conseguito _____
data del conseguimento _____ votazione pari a _____

b) ABILITAZIONI PROFESSIONALI (art. 46 D.P.R. 445/2000)

- Abilitazione all'esercizio della professione di _____ rilasciata da _____
di _____ in data _____

c) TITOLI DI SERVIZIO (art. 47 D.P.R. 445/2000)

- Servizi prestati alle dipendenze della P.A. con funzioni corrispondenti (o equiparabili) a categorie pari o superiore rispetto al posto messo a selezione e nella medesima area professionale:
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____ %
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- Servizi prestati alle dipendenze della P.A. con funzioni corrispondenti (o equiparabili) a categorie pari o superiore rispetto al posto messo a selezione ed in area professionale diversa:
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____ %
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
- con il profilo professionale di _____ a tempo pieno / a tempo parziale _____ %
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____
dal _____ al _____ cat. _____ presso _____

