

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE TRAMITE MOBILITA' ESTERNA
VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001 PER N. 1 POSTO CAT. C1
PROFILO PROFESSIONALE AMMINISTRATIVO/ CONTABILE**

All'Autorità di Bacino
dei fiumi Isonzo, Tagliamento,
Livenza, Piave, Brenta-Bacchiglione
Cannaregio 4314
30121 – VENEZIA

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a a _____ Il _____ e residente a Cap _____
_____ via _____ n. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità esterna volontaria per la copertura di n° 1 posto – categoria C1 profilo professionale amministrativo/contabile indetta dall'Autorità di Bacino dei fiumi Isonzo, Tagliamento, Livenza, Piave, Brenta-Bacchiglione.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00,

DICHIARA

- di essere in servizio presso _____,
con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato, con inquadramento nella categoria contrattuale e profilo del posto da ricoprire, dal _____;
- di possedere il seguente titolo di studio _____,
conseguito il _____ presso _____
con il punteggio di _____;
- di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli formativi:

- di essere in possesso della dichiarazione preventiva dell'Ente di provenienza attestante la disponibilità alla concessione del nulla osta all'attivazione dell'istituto della mobilità;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego;

- ❑ di non avere riportato condanne penali, né di essere sottoposto a procedimenti penali in corso;
- ❑ di non aver riportato sanzioni disciplinari e non aver procedimenti disciplinari in corso;
- ❑ che alla base della presente richiesta di mobilità da altra amministrazione ci sono le seguenti motivazioni:

- ❑ di autorizzare il trattamento dei dati personali finalizzato agli adempimenti necessari all'espletamento della procedura.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, sotto la propria personale responsabilità civile e penale, che quanto sopra attestato corrisponde a verità, obbligandosi altresì a provarlo mediante produzione della prescritta documentazione nei termini e con le modalità disposte dall'amministrazione.

LUOGO E DATA _____

IL RICHIEDENTE

(firma leggibile non autenticata ai sensi art 39 Legge 28.12.2000 n.445)

Allegati (obbligatorî):

Fotocopia fronte retro di un documento di identità in corso di validità;

Curriculum formativo/professionale debitamente datato e sottoscritto.

Chiede

infine, che ogni comunicazione relativa alla presente procedura venga inviata al seguente indirizzo impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive, e riconoscendo che l'amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Nome _____ Cognome _____

Cap _____ via _____ n. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____.