

ALLEGATO A

Al Responsabile del Settore Amministrativo
del Comune di SUNI
VIA XXIV MAGGIO N. 7 SUNI (OR)

Barrare con una crocetta le dichiarazioni che interessano.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
e residente a _____ Prov. _____
via/piazza _____ n° _____
telefono/cell. _____ telefax _____
E-mail _____
PEC _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria, per la copertura a tempo indeterminato e pieno di un posto di **Istruttore Direttivo amministrativo- Assistente sociale, Categoria D, posizione economica D1.**

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di prestare servizio a tempo indeterminato presso _____ dal _____ a tutt'oggi, con il profilo professionale di
Categoria giuridica _____ posizione economica _____
Comparto di appartenenza _____ tipologia rapporto _____;
;
- di aver prestato servizio a tempo _____ (determinato/indeterminato)
presso _____ dal _____
al _____, con il profilo professionale di
Categoria giuridica _____ posizione economica _____ Comparto di
appartenenza _____ tipologia rapporto (tempo pieno o
tempo parziale) _____;
;
- di aver prestato servizio a tempo _____ (determinato/indeterminato)
presso _____ dal _____
al _____, con il profilo professionale di
Categoria giuridica _____ posizione economica _____ Comparto di
appartenenza _____ tipologia rapporto (tempo pieno o
tempo parziale) _____;
;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____
in data _____ con il seguente esito _____;
;
- di non avere procedimenti penali in corso
oppure
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

- di non avere procedimenti disciplinari in corso
oppure
 di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso:

-
- di essere incondizionatamente disponibile ad assumere il profilo professionale del posto da ricoprire con prestazione del servizio a tempo pieno;
 - di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;
 - di allegare:
 - fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
 - curriculum vitae e professionale datato e sottoscritto;

Data _____

Firma _____