



Allegato A)

Alla Camera di Commercio Industria
Artigianato e Agricoltura di Savona
Via Quarda Superiore n. 16
17100 Savona (SV)

DOMANDA di ammissione alla procedura di mobilità volontaria del personale di ruolo appartenente alle Amministrazioni Pubbliche, per la copertura di n. 1 posto di categoria B, posizione di ingresso B3, profilo professionale di "Operatore amministrativo contabile" con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e pieno.

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ (cognome da nubile per le donne coniugate)

NOME _____ Sesso M () F ()

DATA DI NASCITA (Giorno/Mese/Anno) ____/____/____

LUOGO DI NASCITA (Comune) (Provincia)

CITTADINANZA

RESIDENZA (Comune) (Provincia)

INDIRIZZO (Via/Piazza e n° civico)

C.A.P. TELEFONO

Ai sensi delle vigenti disposizioni e consapevole delle responsabilità penali derivanti dalle stesse disposizioni

DICHIARA

- di possedere i requisiti di cui all'art. 2 dell'avviso di mobilità, e precisamente:
 - di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

 - conseguito il _____ presso _____
 - con la votazione di _____
 - di avere una esperienza lavorativa nella categoria B, posizione di accesso B3 (o equivalente) di almeno 24 mesi;
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____
oppure di non essere iscritto/a per i seguenti motivi _____
- (Attenzione cancellare la parte che NON interessa)
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti penali
oppure di aver riportato le seguenti condanne penali _____



e di essere a conoscenza di essere sottoposto/a ai seguenti procedimenti penali _____

(Attenzione cancellare la parte che NON interessa)

- di non essere stato/a sottoposto/a a procedimenti disciplinari e di non essere a conoscenza di essere sottoposto/a a procedimenti disciplinari (neppure sospesi)
oppure di essere stato/a sottoposto/a ai seguenti procedimenti disciplinari (anche se sospesi) _____

e di essere a conoscenza di essere sottoposto/a ai seguenti procedimenti disciplinari _____

(Attenzione cancellare la parte che NON interessa)

- di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Ente _____

appartenente al comparto _____

dal _____

- di essere dipendente a tempo indeterminato del suddetto Ente:
(Attenzione barrare a seguire solo la parte che INTERESSA)
a tempo pieno
a tempo parziale al _____% e di essere un part-time orizzontale verticale misto;
- di essere inquadrato nella categoria _____ dal _____,
posizione economica _____ profilo professionale _____
_____ dal _____,
della Unità Operativa Complessa (alias Servizio, Settore) _____

- di essere fisicamente idoneo/a a svolgere i compiti per la figura professionale per la quale si è presentata la domanda;

- con riferimento al rilascio del consenso/nulla-osta per il trasferimento per mobilità da parte della Amministrazione di provenienza:

(Attenzione barrare a seguire solo la parte che INTERESSA)

- di essere già in possesso del consenso/nulla-osta per il trasferimento;
- di aver già chiesto il consenso/nulla-osta e di non averlo ancora ottenuto;
- di non avere ancora chiesto il consenso/nulla-osta;
- che le informazioni contenute nell'allegato Curriculum Vitae - redatto come da modello allegato B) all'avviso di mobilità - corrispondono al vero;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni inerenti l'avviso per mobilità al seguente indirizzo:

impegnandosi, al contempo, a comunicare, in modo tempestivo, ogni variazione del suddetto indirizzo; esentando, in caso contrario, la Camera di Commercio di Savona da ogni incombenza e responsabilità al riguardo e accettando le conseguenze della mancata tempestiva comunicazione di variazione.

Si allega fotocopia di valido documento di identità.

Data _____

Firma (leggibile)