

ALLEGATO B
FAC - SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Camera di Commercio di Ancona
Ufficio Sviluppo Organizzativo
e delle Risorse Umane
Largo XXIV Maggio, 1
60123 ANCONA

DOMANDA DI MOBILITÀ DI CUI ALL'ART. 30 DEL D.LGS 165/2001
PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO DI ANCONA
RISERVATA ESCLUSIVAMENTE AI SOGGETTI DISABILI DI CUI ALL'ARTICOLO 1, DELLA LEGGE
N. 68/1999
per la copertura di un posto di categoria C, a tempo indeterminato, profilo professionale
"Assistente amministrativo"

Consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____

dopo aver preso visione dell'avviso relativo alla procedura di mobilità di cui alla determinazione 69 del 20/04/2016 della Camera di Commercio di Ancona, nell'accettarne senza riserva tutte le condizioni

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura sopraindicata e, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e delle altre disposizioni vigenti

DICHIARA

a) di essere nato/a a _____ Prov _____ il ____/____/____;

b) di essere residente nel Comune di _____ CAP _____ Prov _____;

Via _____ n. _____ tel. _____/_____;

Cell. _____ indirizzo e-mail _____;

p.e.c. (posta elettronica certificata) _____

di essere domiciliato in (indicare solo se diverso dalla residenza):

Via _____ n. _____;

Comune di _____ C.A.P. _____ Prov. _____;

c) (*) stato civile _____;

d) (*) di avere n. _____ figlio/i a carico di anni _____;

e) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione _____;

f) di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore _____

ALLEGATO B

FAC - SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____
di _____ con votazione _____;

- g) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli culturali /professionali coerenti al posto da ricoprire (es. laurea, master, specializzazione, abilitazioni, dottorato di ricerca, ecc.):

- h) di conoscere almeno una lingua straniera nonché l'uso delle apparecchiature e degli applicativi informati più diffusi così come espresso nell'allegato Curriculum Vitae ;

- i) di appartenere alla categoria _____ delle persone disabili previste dall'art. 1, comma 1, delle legge 12.03.1999 n. 68 (con esclusione dei privi di vista);

- j) di essere stato assunto, ai sensi della legge 68/1999, in data _____, dalla seguente Pubblica Amministrazione _____ e di aver superato il periodo di prova;

- k) di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione _____ dal _____ ad oggi;

- l) che l'ente di appartenenza ha sede di lavoro in _____;

- m) di essere inquadrato nella categoria/livello _____ posizione economica _____ profilo professionale _____;

- n) di prestare servizio presso il Settore/Ufficio _____
e di svolgere le seguenti attività lavorative _____
_____;

- o) di essere dipendente a tempo indeterminato del suddetto Ente:

(contrassegnare con una X solo i campi che interessano)

☐ a tempo pieno

☐ a tempo parziale al ____% e di essere un part-time ☐ orizzontale; ☐ verticale; ☐ misto.

- p) in caso di rapporto part-time inferiore al 75% dichiara la propria disponibilità / indisponibilità ad accettare di aumentare la percentuale di part time svolto o di accettare la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (specificare la propria preferenza):

- q) quanto al rilascio del consenso/nulla-osta per il trasferimento per mobilità da darsi dalla Amministrazione di provenienza: (contrassegnare con una X solo i campi che interessano)

☐ di essere già in possesso del consenso/nulla-osta per l'eventuale trasferimento tramite l'istituto della mobilità, di cui si allega copia;

ALLEGATO B
FAC - SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

☐ di aver già chiesto il consenso/nulla-osta e di avere ottenuto un rifiuto al riguardo;

☐ di aver già chiesto il consenso/nulla-osta e di non averlo ancora ottenuto;

☐ di non avere ancora chiesto il consenso/nulla-osta;

r) di aver prestato servizio presso (ripetere i campi sotto indicati per ogni datore di lavoro):

Ente/Azienda _____

natura del rapporto _____

dal _____ al _____

causa risoluzione _____

ufficio di assegnazione _____ mansioni _____;

s) di voler partecipare alla presente procedura per il/i seguente/i motivo/i:

_____;

t) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

oppure di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi _____;

r) di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali ☐

oppure di avere riportato le seguenti condanne penali : _____;

oppure di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____;

s) di non avere riportato sanzioni disciplinari e di non avere in corso procedimenti disciplinari ☐

oppure di avere riportato le seguenti sanzioni disciplinari _____;

oppure di avere in corso i seguenti procedimenti disciplinari _____;

t) di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni dell'avviso, approvato con determinazione n. 69 del 20/04/2016;

u) che le informazioni contenute nella presente domanda e nell'allegato Curriculum Vitae al presente avviso corrispondono al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

v) di avere bisogno, ai fini dello svolgimento della procedura, secondo quanto previsto dall'articolo 4 dell'avviso pubblico, dei seguenti ausili:

ALLEGATO B
FAC - SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali, anche sensibili, raccolti sono obbligatori (salvo quelli facoltativi contrassegnati con l'asterisco *) per il corretto svolgimento della presente procedura e saranno trattati, con strumenti manuali e/o informatici e con modalità cartacee e/o informatiche, esclusivamente per le finalità ed attività istituzionali dell'Ente ed in particolare ai fini per i quali la presente dichiarazione viene resa, così come espresso all'art. 7 dell'avviso.

Allega alla presente:

- 1) copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;**
- 2) curriculum vitae, sottoscritto dal candidato, dal quale emergano le informazioni richieste in base al modello allegato C dell'avviso;**

Data _____

Firma
(per esteso e leggibile)

(non autenticata ai sensi dell'art.39 del D.P.R. 445/2000)

La domanda deve essere firmata dal concorrente, a pena di esclusione.