

AL COMUNE DI CAMPI BISENZIO  
Servizio Amministrazione del Personale  
Piazza Dante 36 – 50013 Campi Bisenzio

OGGETTO: Avviso esplorativo di mobilità verso il Comune di Campi Bisenzio – Profilo di Assistente sociale (categoria D1).

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),  
con domicilio in \_\_\_\_\_  
e recapito telefonico rete fissa \_\_\_\_\_ rete mobile \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**COMUNICA E DICHIARA**

1. di essere interessato/a a partecipare alla procedura di selezione di cui all'avviso di mobilità volontaria pubblicato in data 23/02/2017 per l'eventuale copertura, nei ruoli organici del Comune di Campi Bisenzio, di **n. 1 posto a tempo pieno ed indeterminato di ASSISTENTE SOCIALE (categoria D1 del CCNL comparto Regioni – Autonomie Locali)**.

2. di essere dipendente assunto a tempo pieno ed indeterminato della seguente amministrazione pubblica:  
\_\_\_\_\_ del comparto  
\_\_\_\_\_;

3. di prestare servizio nel profilo professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (INDICARE L'ESATTO PROFILO DI ATTUALE INQUADRAMENTO)  
dal \_\_\_\_\_ nella categoria giuridica \_\_\_\_\_ con posizione economica \_\_\_\_\_;

4. di aver concluso in tale profilo professionale il periodo di prova previsto dal vigente CCNL;

5. di non aver subito sanzioni disciplinari nel biennio antecedente alla data di presentazione della presente istanza (IN CASO CONTRARIO SPECIFICARE):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. di non avere procedimenti disciplinari in corso (IN CASO CONTRARIO SPECIFICARE):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale (IN CASO CONTRARIO INDICARE I MOTIVI DELLA DESTITUZIONE E/O DISPENSA E/O DECADENZA):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

8. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, ai Regolamenti approvati in materia di Anticorruzione e Trasparenza, nonché al Regolamento sull'ordinamento dei servizi e degli uffici vigente nel Comune di Campi Bisenzio;

9. di essere in possesso del titolo di studio di:

\_\_\_\_\_ e di essere iscritto/a all'Ordine degli assistenti sociali della Regione \_\_\_\_\_;

10. di essere in possesso della patente di guida di categoria B conseguita il \_\_\_\_\_;

11. di volersi trasferire al Comune di Campi Bisenzio per le seguenti motivazioni (COMUNICAZIONE FACOLTATIVA):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

12. di essere disponibile ad un eventuale colloquio informativo, consapevole che la mancata presentazione alla data comunicata comporterà la rinuncia automatica a proseguire nella richiesta di partecipazione alla selezione;

13. di essere consapevole che sia la presente richiesta che l'eventuale successivo colloquio non vincolano il Comune di Campi Bisenzio a richiedere il nulla osta per dar seguito al trasferimento per mobilità;

14. di autorizzare il Comune di Campi Bisenzio ad inviare ogni necessaria comunicazione relativa alla procedura in oggetto al seguente indirizzo di posta elettronica:

\_\_\_\_\_ e, per eventuali comunicazioni urgenti, a contattarmi al/ai recapito/i telefonico/i \_\_\_\_\_;

15. di autorizzare il Comune di Campi Bisenzio al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, da utilizzarsi esclusivamente per le finalità connesse alla gestione della procedura in oggetto, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Allega:

- curriculum vitae e professionale datato e firmato
- fotocopia della patente di guida
- fotocopia di valido documento di identità personale

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
firma leggibile