

**Al Responsabile del Settore 2  
del Comune di Vinci**  
Piazza Leonardo da Vinci, 29  
50059 - VINCI (FI)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA'  
VOLONTARIA EX ART. 30 D.LGS 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A  
TEMPO PIENO INDETERMINATO DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO/  
CONTABILE" CATEGORIA GIURIDICA C - SETTORE 2 "FINANZIARIO-  
PERSONALE"**

Il/La sottoscritto/a.....  
nato/a a.....(.....) il .....  
residente a.....prov.....cap.....  
in Via .....  
telefono.....telefono cellulare .....  
indirizzo e-mail.....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria ex art. 30 del d.lgs. 165/2001 per essere trasferito/a alle dipendenze del Comune di Vinci e a tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze disposte dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci:

- di essere attualmente dipendente a tempo pieno e indeterminato dell'Ente  
.....  
con profilo professionale di ..... cat.giur.C - pos.ec. ....  
dal ...../...../.....;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio  
..... conseguito nell'a.s. .... presso  
la Scuola/Istituto.....;
- di aver maturato esperienza lavorativa e professionale nei Servizi Finanziari di  
un'Amministrazione Pubblica appartenente al comparto Regioni – Autonomie Locali;

- di non avere avuto procedimenti disciplinari di alcun tipo nel biennio precedente alla data di pubblicazione del presente avviso e di non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;
- di avere superato il periodo di prova.

La presente domanda di mobilità è motivata come segue: .....

.....

.....

.....

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

**Recapito per le eventuali comunicazioni, se diverso dalla residenza sopra indicata:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*(Via e numero civico/cap/città e provincia/prefisso e numero telefonico)*

**SI ALLEGA alla presente domanda**

- 1) Curriculum vitae e professionale (firmato)
- 2) Copia di documento di identità in corso di validità legale

Data

Firma

.....

.....

*(Non Autenticata)*