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 di almeno 2 anni 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, <u>se diverso</u> 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)