

Al Direttore dell'Azienda Pubblica di Servizi
alla Persona Centro Residenziale Matteo
Remaggi
aspmatteoremaggi@pec.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il
_____ C.F. _____ residente in _____ cap. _____ via
_____ - telefono _____ mail _____ pec _____ chiede di essere
ammesso all'avviso pubblico di mobilità volontaria, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs 30/3/2001 n. 165 e s.m.i. per le esigenze
dell'Azienda Pubblica di Servizi alla Persona Centro Residenziale Matteo Remaggi, per la copertura di 2 posti elevabili a 3 a tempo
pieno e a tempo indeterminato nel profilo professionale di:

- infermiere Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione (ex categoria D-D1 del CCNEL), A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R.n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci dichiara:
- 1) di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
 - **di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato e a tempo pieno in qualità di – INFERMIERE - Area dei Funzionari e dell'Elevata Qualificazione (ex categoria D-D1 del CCNEL), o qualifica equiparata ex DPCM del 26 giugno 2015**
- 2) presso la seguente Pubblica Amministrazione _____ con sede legale in
_____ Via _____ città _____ nella struttura
_____;
- 3) di aver superato il relativo periodo di prova nel profilo professionale di
_____;
- 4) di essere in possesso di piena ed incondizionata idoneità fisica al posto da ricoprire, senza alcuna limitazione e di non aver inoltrato istanza alla propria amministrazione per il riconoscimento di inidoneità anche parziale allo svolgimento delle predette funzioni;
- 5) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____ (ovvero: di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo: _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- 6) di godere dei diritti civili e politici;
- 7) di non avere riportato condanne penali e di non avere conoscenza di procedimenti penali a proprio carico (ovvero: di avere riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale: _____) - (cancellare l'espressione che non interessa);
- 8) di non aver avuto sanzioni e procedimenti disciplinari ovvero di aver avuto i seguenti procedimenti disciplinari
_____;
- 9) di non aver in corso procedimenti ai fini disciplinari in fase istruttoria e di non avere sanzioni disciplinari con provvedimenti per i quali si debba tenere ancora conto degli effetti (ovvero che siano trascorsi almeno due anni dalla loro applicazione);
- 10) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego, ovvero licenziato da pubbliche amministrazioni ovvero di essere
_____;
- 11) di essere in possesso dei titoli e dei requisiti richiesti per la copertura del posto in oggetto;
- 12) di aver il seguente titolo di studio _____ conseguito il
_____ presso _____;
- 13) di essere iscritto all'albo _____ della provincia di
_____ dal _____;
- 14) attualmente di essere/non essere titolare di congedi/permessi ex L.104/92, D. Lgs n. 151- 01, n° 53/2000 ed aspettative a vario titolo;
- 15) eventuali incarichi ricoperti presso l'Azienda di appartenenza
- 16) l'accettazione incondizionata delle condizioni previste nel presente avviso di mobilità

Il sottoscritto chiede di ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla presente procedura con la seguente modalità (**barrare una sola modalità**)

☐ mediante posta elettronica certificata (PEC) al seguente indirizzo:
_____;

☐ mediante comunicazione formale al seguente indirizzo:

Via _____ cap _____ Comune _____ provincia _____
(_____) Telefono _____

Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta i documenti indicati nell'allegato elenco redatto in carta semplice ed un curriculum formativo e professionale datato e firmato e fotocopia del documento di riconoscimento.

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Nato/a a _____ il _____

dichiara

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste all'art. 76 dello stesso D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che quanto dichiarato nel sotto riportato curriculum corrisponde a verità che le eventuali fotocopie di titoli allegati sono conformi all'originale.

Data _____ Firma _____

SI ALLEGA FOTOCOPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ VALIDO

•

Si allegano:

- 1. curriculum vitae, redatto secondo il modello europeo, riportante in dettaglio la ricostruzione dei servizi prestati, debitamente firmato;**
- 2. fotocopia documento di identità valido;**

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere a conoscenza che in caso di dichiarazioni false o mendaci verranno applicate le sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000. Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data _____

Firma (esente da autenticazione)
