**Al Sindaco del Comune di Ostra**

 **Piazza dei Martiri, 5**

 **60010 OSTRA (AN)**

**OGGETTO: PROCEDURA DI MOBILITA’ ESTERNA VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI “ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO E/O CONTABILE” (CAT. C)**

Il/la sottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura di mobilità esterna volontaria per la copertura di n° 2 posti di **“Istruttore Amministrativo e/o Contabile” (Cat. C)**, a tempo indeterminato e pieno, da destinare al 1° Settore “Servizi finanziari, Risorse umane ed Affari generali”e, a tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del suddetto Decreto, **dichiara** di accettare incondizionatamente le disposizioni del presente bando, di essere a conoscenza di tutti i **requisiti** d'accesso, così come richiesto dal bando di selezione e di **esserne in possesso**, di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003, inserita all'interno del bando di selezione;

**DICHIARA** inoltre, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 nell’ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, quanto segue:

COGNOME……………………………………………………………………………………………………………………………..

NOME……………………………………………………………………………………………………………………………………

DATA DI NASCITA………………………………………………………………………………………………………………….

LUOGO DI NASCITA……………………………………………………………………………….. PROV…………………….

CODICE FISCALE……………………………………………………………………………………………………………………

CITTADINANZA ……………………………………………………………………………………………………………………..

RESIDENTE A………………………………………………………………………………………… PROV……………………..

INDIRIZZO……………………………………………………………………………………………..CAP……………………….

TELEFONO…………………………………………………………………………………………………………………………….

E-MAIL …………………………………………………………………………………………………………………………………

PEC ………………………………………………………………………………………………………………………………………

**RECAPITO presso cui indirizzare le comunicazioni relative al presente avviso (da indicare solo se diverso da quello di residenza):**

LOCALITA’………………………………………………………………………………………… PROV………………………….

TELEFONO……………………………………………………………………………………….. CAP…………………………….

INDIRIZZO…………………………………………………………………………………………………………………………….

**DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO PRESSO LA SEGUENTE AMMINISTRAZIONE PUBBLICA:**

**…………………………………………………………………………………………………………………..**

INQUADRATO NELLA CATEGORIA “C” - Posizione economica ……………………………………………………

PROFILO PROFESSIONALE: …………………………………………………………………………………………………….

ASSUNTO DAL ………………………………………………………………………………………………………………………

ASSEGNATO AL SEGUENTE SETTORE……………………………………………………………………………………….

**DICHIARA**

* di aver superato il periodo di prova nell’Ente di provenienza;
* di essere in possesso di Patente di guida categoria “B” o superiore;
* di non essere stato sottoposto/a a qualsivoglia provvedimento dell’autorità giudiziaria o disciplinare che sospenda o inibisca l’attività lavorativa anche temporaneamente;
* di godere dei diritti civili e politici;
* di possedere l’idoneità psico-fisica alle specifiche mansioni del posto da ricoprire;
* di essere in possesso del nulla osta preventivo alla mobilità presso il Comune di Ostra rilasciato dall’Amministrazione di provenienza;
* che l’Amministrazione di provenienza è soggetta ai vincoli di assunzione, ai sensi di quanto disposto dall’art. 1 comma 47, della Legge n. 311/2004.

**SI ALLEGANO**

1. fotocopia di idoneo documento di riconoscimento;
2. dettagliato curriculum professionale in formato europeo datato e sottoscritto (contenente titoli di studio, corsi di perfezionamento ed aggiornamento e tutto ciò che concorra all’arricchimento professionale in rapporto al posto da ricoprire, esperienze lavorative);
3. Nulla Osta preventivo alla mobilità presso il Comune di Ostra rilasciato dall’Amministrazione di provenienza.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_