Amministrazione destinataria

Comune di Pergine Valsugana

Ufficio destinatario

Ufficio personale

# Domanda di ammissione ad avviso di disponibilità per mobilità volontaria con passaggio diretto

***Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165, dell'art. 81 della CCPL e del Regolamento comunale per le procedure di assunzione del personale***

## Il sottoscritto

**Cognome** | **Nome** | **Codice Fiscale**

**Data di nascita** | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

**Residenza**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Domicilio**

**Provincia** | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

**Telefono cellulare** | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla selezione per mobilità volontaria tra enti pubblici

**Descrizione procedura selettiva**

**Oggetto**

**Tipo**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

**DICHIARA**

☑ di essere

| | |
|---|---|
| ○ | cittadino italiano |
| ○ | cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea o famigliare di cittadini comunitari non aventi cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente |
| ☐ | di avere adeguata conoscenza della lingua italiana |
| ○ | cittadino di paesi terzi che è titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, in possesso dei requisiti previsti dalla legge |
| ☐ | di avere adeguata conoscenza della lingua italiana |

☑ di essere in possesso del seguente titolo di studio

○ conseguito in Italia

**Titolo di studio**

**Titolo equipollente o equiparato**

**Riferimento normativo che decreta l'equipollenza o l'equiparazione**

○ conseguito all'estero e per il quale dichiara l'equipollenza o equivalenza risultante dalla certificazione rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge ovvero di aver presentato presso la competente autorità la domanda per ottenere il rilascio del provvedimento di equivalenza

**Titolo di studio in lingua originale** | **Durata legale del corso di studi**

**pertanto allega copia del titolo di studio tradotto e autenticato dall'autorità competente e copia del provvedimento di equipollenza o dichiarazione/avvio procedura di equivalenza del titolo di studio**

**Istituto presso il quale è stato conseguito e relativa sede**

**Descrizione del titolo di studio (in caso di laurea specificare anche la classe)** | **Anno di conseguimento**

**Voto conseguito**

☐ di essere in possesso dei seguenti requisiti

| | |
|---|---|
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |
| ☐ | |

☐ di essere in possesso di requisiti che danno diritto a preferenza nella graduatoria a parità di merito

| | |
|---|---|
| ☐ | di essere invalido, orfano o coniuge, superstite, ovvero fratello convivente e a carico qualora unico superstite di deceduto o reso permanentemente invalido, a causa di atti di terrorismo consumati in Italia ai sensi dell'art. 1 della Legge 23/11/1998, n. 407 |
| ☐ | di essere insignito di medaglia al valor militare e al valor civile, qualora cessato dal servizio |
| ☐ | di essere mutilato o invalido per servizio nel settore pubblico e privato |
| ☐ | di essere orfano di caduto o figlio di mutilato/invalido/inabile permanente al lavoro per ragioni di servizio nel settore pubblico e privato (inclusi i figli degli esercenti le professioni sanitarie, degli esercenti la professione di assistente sociale e degli operatori sociosanitari deceduti in seguito all'infezione da SarsCov-2 contratta nell'esercizio della propria attività) |
| ☐ | di aver prestato lodevole servizio a qualunque titolo, per non meno di un anno, nell'amministrazione che ha indetto il concorso, laddove non fruiscano di altro titolo di preferenza in ragione del servizio prestato |
| ☐ | di avere il seguente numero di figli a carico |
| | **Numero di figli a carico** |
| | |
| ☐ | di essere mutilato o invalido civile per cause diverse dal servizio nel settore pubblico o privato |
| ☐ | di essere militare volontario delle Forze armate congedato senza demerito al termine della ferma o rafferma |
| ☐ | di essere atleta che ha intrattenuto rapporti di lavoro sportivo con i gruppi sportivi militari e dei corpi civili dello Stato |
| ☐ | di avere svolto, con esito positivo, l'ulteriore periodo di perfezionamento presso l'ufficio per il processo ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quater, del Decreto-Legge 24/06/2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla Legge 11/08/2014, n. 114 |
| ☐ | di avere completato, con esito positivo, il tirocinio formativo presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 37, comma 11, del Decreto-Legge 6/07/2011, n.98, convertito, con modificazioni, dalla Legge 15/07/2011, n. 111, pur non facendo parte dell'ufficio per il processo, ai sensi dell'articolo 50, comma 1-quinques, del Decreto-Legge 24/06/2014, n. 90, convertito, con modificazioni, dalla Legge 11/08/2014, n. 114 |
| ☐ | di avere svolto, con esito positivo, lo stage presso gli uffici giudiziari ai sensi dell'articolo 73, comma 14, del Decreto-Legge 21/06/2013, n. 69, convertito, con modificazioni, dalla Legge 9/08/2013, n. 98 |
| ☐ | di essere titolare o avere svolto incarichi di collaborazione conferiti da ANPAL Servizi S.p.A., in attuazione di quanto disposto dall'articolo 12, comma 3, del Decreto-Legge 28/01/2019, n. 4, convertito, con modificazioni, dalla Legge 28/03/2019, n. 26 |

☑ di essere dipendente a tempo indeterminato in ruolo presso la seguente

| | |
|---|---|
| **Pubblica Amministrazione** | |
| | |
| **Inquadramento professionale** | |
| **Categoria** | **Posizione economica** |
| | |
| **Profilo professionale** | **Data di assunzione** |
| | |
| **Orario di lavoro** | |
| | |
| **Periodi di assenza non utili ai fini dell'anzianità di servizio** | |
| **Dal** | **Al** |
| | |
| | |

☐ la eventuale precedente anzianità di servizio

| Datore di lavoro | |
|---|---|
| | |
| **Inquadramento professionale** | |
| **Categoria** | **Posizione economica** |
| | |
| **Profilo professionale** | |
| | |
| **Data di assunzione** | **Data di fine servizio** |
| | |
| **Orario di lavoro** | |
| | |
| **Periodi di assenza non utili ai fini dell'anzianità di servizio** | |
| **Dal** | **Al** |
| | |
| | |

☐ di aver prestato i seguenti ulteriori servizi presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni

| Ente | Profilo professionale | Data di inizio | Data di fine | Causa di risoluzione |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

☑ di aver superato positivamente il periodo di prova presso l'Amministrazione di appartenenza

☑ di aver inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della domanda di partecipazione alla presente procedura

| | |
|---|---|
| ○ | di aver già ottenuto il trasferimento a seguito di precedenti procedure di mobilità volontaria come di seguito indicato |
| | **Ente di provenienza** / **Ente di destinazione** |
| | |
| | **Data trasferimento** |
| | |
| ○ | di non aver goduto di mobilità negli ultimi 5 anni |

☑ di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente

☑ di non essere stato destituito, dispensato o licenziato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione anche per mancato superamento del periodo di prova nella medesima categoria e livello a cui si riferisce l'assunzione

☑ di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi

☑ di non essere escluso dall'elettorato politico attivo

| Godimento dei diritti civili e politici | |
|---|---|
| ☑ | di godere dei diritti civili e politici in Italia e/o nel proprio stato di appartenenza o provenienza |
| ○ | di essere iscritto alle liste elettorali del Comune |
| | **Denominazione Comune** |
| | |
| ○ | di non essere iscritto o di essere stato cancellato dalle liste elettorali del Comune |
| | **Motivazione** |
| | |

- [x] di non essere soggetto o di aver assolto gli obblighi militari di leva (per i candicati di sesso maschile nati entro il 31 dicembre 1985)
- [x] di avere idoneità fisica all'impiego e alle mansioni del posto messo a concorso
- [ ] di essere portatore di handicap documentato da struttura sanitaria o con disturbi specifici di apprendimento (DSA), e di avere necessità di ausilio o di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle prove di concorso, pertanto allega copia del certificato medico

| **Descrizione del tipo di ausilio e tempi aggiuntivi** |
| --- |
| |

- [ ] di aver diritto ad essere esonerato dalla eventuale preselezione in quanto affetto da invalidità uguale o superiore all'80% (articolo 20, comma 2-bis della Legge 05/02/1992, n. 104), pertanto allega copia del verbale della commissione medica
- [x] di essere consapevole che l'eventuale trasferimento è subordinato alla sussistenza dell'idoneità fisica all'impiego, come previsto dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81

| | |
| --- | --- |
| ○ | di non aver riportato condanne penali che ai sensi delle vigenti disposizioni di legge ostino all'assunzione ai pubblici impieghi |
| ○ | di aver riportato le seguenti condanne penali (comprese eventuali pene accessorie) |

| **Condanne penali** |
| --- |
| |

| | |
| --- | --- |
| ○ | di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali |
| ○ | di avere procedimenti penali in corso d'istruttoria |

| **Descrizione dei procedimenti penali** |
| --- |
| |

- [x] di accettare incondizionatamente, avendone presa visione, le norme contenute nell'avviso di disponibilità, nonchè dal Regolamento comunale per le procedure di assunzione del personale
- [ ] di prestare il consenso all'eventuale trasmissione dei dati personali presenti nella presente domanda ad altri enti in relazione all'utilizzo della graduatoria finale di merito

**Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**

**Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- ☐ n. _____ dichiarazioni integrative specifiche del bando (formulario)
- ☐ curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
  *(da allegare se previsto dal bando)*
- ☑ ricevuta di pagamento della tassa di partecipazione
- ☐ copia del documento d'identità
  *(da allegare se previsto dal bando)*
- ☐ copia del certificato medico
- ☐ copia del titolo di studio tradotto e autenticato dall'autorità competente e copia del provvedimento di equipollenza o dichiarazione/avvio procedura di equivalenza del titolo di studio
- ☐ copia del verbale della commissione medica
- ☑ copia del nulla osta alla mobilità rilasciato dalla Pubblica Amministrazione di appartenenza
- ☐ altri allegati _____

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

| Luogo | Data | Il dichiarante |
|---|---|---|
| Pergine Valsugana | | |