

Al Presidente del Collegio IPASVI della Provincia di Bologna
Via Giovanna Zaccherini Alvisi n. 15/B
40138 - Bologna

Il/La sottoscritto/a *cognome* *nome*

chiede di essere ammesso/a all'**Avviso di mobilità volontaria**, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165, per la copertura di **n. 1 posto di Assistente amministrativo, Area funzionale B, posizione economica B2, CCNL Enti Pubblici non economici** indetto con deliberazione del

A tale fine e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi e che il medesimo decreto all'art. 75 commina la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000:

1) di essere nato/a il a Prov.

2) di risiedere in Via/Piazza N°

CAP a Prov.

Tel. Email PEC

3) dichiara inoltre di eleggere, per comunicazioni, preciso recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che il Collegio IPASVI della Provincia Di Bologna non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario (da compilare solo se diverso dalla residenza):

Via/Piazza N°

CAP a Prov.

4) di possedere il seguente codice fiscale

5) di essere di stato civile N° di eventuali figli

6) di essere cittadino/a italiano/a o equivalente (*specificare*)

7) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

in caso di non iscrizione o cancellazione indicare il motivo

8) nei confronti degli obblighi militari la posizione è la seguente:

congedato sospeso dall'obbligo ai sensi della L. 226/2004 dispensato riformato

rinviato attualmente in servizio dal

9) di essere in possesso del seguente titolo di studio: Diploma Laurea

Se laurea, barrare la casella corrispondente a quella posseduta

Vecchio ordinamento Triennale Specialistica/Magistrale

in

conseguito/a presso

città in data voto

10) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione:

appartenente al comparto di contrattazione

e di prestare servizio presso (*sede/ufficio*)

11) di prestare servizio nel profilo professionale di

categoria fascia economica dal

di aver superato il periodo di prova nel profilo professionale di appartenenza

di avere un rapporto di lavoro a tempo pieno part-time al % Orizzontale Verticale Ciclico

12) di essere attualmente titolare del seguente incarico conferitogli dall'ente di appartenenza:

dal

13) di indicare le seguenti assenze a vario titolo negli ultimi tre anni, escluse ferie e permessi brevi:

dal al motivazione

dal al motivazione

dal al motivazione

dal al motivazione

14) che l'ammontare delle proprie ferie residue ad oggi è di N° giorni

15) che il numero delle assenze per malattia negli ultimi tre anni è di N° giorni

16) di godere dei benefici ex art. 33, della Legge n. 104/1992 SI NO

17) di godere dei benefici ex art. 79, del D.Lgs. n. 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, metropolitani, circoscrizionali, delle comunità montane, ecc.) SI NO

18) di essere collocato in distacco sindacale SI NO a tempo pieno part-time

19) di ricoprire incarichi sindacali SI NO e precisamente

20) di appartenere alla seguente categoria protetta

- 21) di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;
- di avere delle limitazioni allo svolgimento delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza, di seguito specificate:
- di essere sottoposto ad accertamento sanitario, attualmente in corso.
- 22) di essere stato/a sottoposto/a a procedimenti disciplinari e/o di averne in corso SI NO
- (in caso positivo specificarne la natura)
- di aver riportato condanne penali definitive SI NO in data
- l'autorità che ha emesso la sentenza di condanna è
- il reato commesso è
- 23) di avere N° contenzioso/i in atto, inerente/i provvedimenti di inquadramento SI NO
- (in caso positivo specificarne la natura)

Dichiara, infine,

- di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del presente avviso di mobilità;
- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento della procedura concorsuale;
- che i dati inseriti nel proprio curriculum formativo e professionale corrispondono al vero.

Allega:

- curriculum formativo e professionale;
- certificato di servizio;
- certificato di idoneità fisica rilasciato dal medico competente dell'amministrazione di appartenenza;
- nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di provenienza.
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità.

LUOGO E DATA

FIRMA IN ORIGINALE

CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' E DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000:

Il/La sottoscritto/a

nato/a a

il

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e che l'art. 75 del medesimo Decreto commina, altresì, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, dichiara:

A) che i documenti di seguito elencati, di cui allego copia fotostatica, sono conformi all'originale:

B) di aver prestato i seguenti servizi presso Pubbliche Amministrazioni (da indicare con esattezza senza arrotondamenti):

1) dal al presso

Tipo di rapporto (tempo determinato, indeterminato, collaborazione o altro)

profilo professionale

cat./livello

Mansioni svolte

CCNL

part-time

 SI

 NO

dal

al

percentuale lavorativa

periodi di aspettativa senza assegni dal

al

2) dal

al

presso

Tipo di rapporto (tempo determinato, indeterminato, collaborazione o altro)

profilo professionale

cat./livello

Mansioni svolte

CCNL

part-time

 SI

 NO

dal

al

percentuale lavorativa

periodi di aspettativa senza assegni dal

al

C) di aver prestato i seguenti servizi presso datore di lavoro privato (da indicare con esattezza senza arrotondamenti):3) dal al presso Tipo di rapporto (tempo determinato, indeterminato, collaborazione o altro) profilo professionale cat./livello Mansioni svolte CCNL part-time SI NO dal al percentuale lavorativa periodi di aspettativa senza assegni dal al **D) di essere in possesso dei seguenti altri titoli di studio e culturali (ulteriori rispetto al titolo richiesto per l'ammissione):**1) Altro titolo (specificare) conseguito il presso con votazione di 2) Altro titolo (specificare) conseguito il presso con votazione di 3) corso di aggiornamento convegno seminario meeting organizzato da con sede a oggetto Inizio in data di n. ore/giornate, con/senza esame finale, votazione 4) corso di aggiornamento convegno seminario meeting organizzato da con sede a oggetto Inizio in data di n. ore/giornate, con/senza esame finale, votazione **E) Altre dichiarazioni:**

FIRMA IN ORIGINALE

Data _____
