

Spett.le
COMUNE DI VIGO DI FASSA
Strada Rezia n. 12
38039 – VIGO DI FASSA (TN)

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA'
PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO A 36 ORE
SETTIMANALI DI "ASSISTENTE AMMINISTRATIVO"
(CAT. C, LIV BASE)**

ai sensi degli artt. 73 e seguenti del C.C.P.L. sottoscritto in data 20.10.2003 e ss.mm.ii.

Rilasciata sotto forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione (ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) e sotto forma di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445), da persona maggiorenne consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) CAP _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

e domiciliato a _____ (prov. _____) CAP _____

in Via _____ n. _____ tel. _____

C.F. _____ cell. _____

altri recapiti _____

presa visione del bando di mobilità del Comune di Vigo di Fassa prot. n. _____ dd. _____ 2017;

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____

e di essere residente nel Comune di _____ Provincia di _____

cap _____ Via/P.zza _____ nr. _____

tel. nr. _____ altri recapiti _____

di essere domiciliato/a nel comune di _____ provincia di _____

cap _____ Via/P.zza _____ nr. _____

2. di essere di stato civile _____ e di avere n. _____ figli;

3. di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di Assistente, Collaboratore o Funzionario Amministrativo, Contabile o Amministrativo/Contabile categoria C livello base o livello evoluto, categoria D livello base o evoluto, presso il seguente Ente cui si applica il vigente CCPL (Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro) del personale del Comparto Autonomie Locali – area non dirigenziale o presso uno dei comparti di contrattazione previsti dall'accordo quadro del 25 settembre 2003 della Provincia Autonoma di Trento (Provincia Autonoma di Trento, Autonomie Locali, Scuola, Sanità e Ricerca):

4. di essere inquadrato/a nel profilo professionale _____ a far data dal _____ e di aver superato positivamente il periodo di prova.

5. di possedere la seguente anzianità di servizio in ruolo nella categoria e nel profilo professionale richiesto:

ANNI _____ MESI _____ GIORNI _____ .

6. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito presso il seguente istituto:

con sede in _____

in data _____ con votazione _____

e (se conseguito all'estero) attestato di equipollenza del titolo di studio rilasciato da

_____ in data _____

7. di non aver effettuato, dopo la data di inquadramento in tale profilo professionale, periodi di assenza non valida ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti)

oppure

di aver effettuato, dopo la data di inquadramento in tale profilo professionale, i seguenti periodi di assenza non valida ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti)

8. di non avere persone a carico ai fini fiscali

oppure

di avere n. _____ persone a carico ai fini fiscali come segue:

Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Grado di parentela	Quota a carico
----------------	-------------------------	--------------------	----------------

9. che il proprio reddito è oppure non è l'unico reddito all'interno del nucleo familiare

10. di non aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria

oppure

di aver già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria in data _____

11. di possedere l'idoneità fisica all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio

12. di essere / non essere in possesso dell'attestato di conoscenza della lingua ladina di livello _____ rilasciato dal Commissariato del Governo per la Provincia Autonoma di Trento in data _____;

13. di essere iscritto/a nell'elenco del personale in disponibilità

oppure

di non essere iscritto/a nell'elenco del personale in disponibilità

14. di essere inquadrato/a in una figura professionale dichiarata in eccedenza

oppure

di non essere inquadrato/a in una figura professionale dichiarata in eccedenza

15. che la propria residenza dista dall'attuale sede di lavoro km. _____

16. di allegare il proprio curriculum vitae;

17. (**eventualmente**) di godere dei benefici previsti dalla Legge 104/1992

18. di essere a conoscenza del fatto che la presente domanda di ammissione alla procedura di mobilità equivale ad accettazione delle condizioni dell'avviso di procedura stessa, avendone presa visione, e di tutte le norme del vigente Regolamento Organico del Personale Dipendente del Comune di Vigo di Fassa.

19. di prestare consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, compresi i dati sensibili, nei limiti con le modalità specificate nell'informativa di cui al bando di mobilità e s'impegna inoltre, a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni dei dati

20. che il proprio recapito al quale dovranno essere trasmesse eventuali comunicazioni ai fini della procedura di mobilità è il seguente:

cognome _____ nome _____

via/piazza/località/frazione _____ cap _____

comune _____ prov. _____

eventuali recapiti telefonici _____

e si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o a mezzo fax al n. 0462/764400 o PEC all'indirizzo vigodifassa@legal-mail.it tramite PEC, ogni variazione che si verificasse fino all'esaurimento della procedura di mobilità.

Allegati:

- curriculum formativo e professionale con l'indicazione specifica dei servizi svolti e della loro durata, debitamente datato, sottoscritto e corredato della documentazione ritenuta utile ai fini della valutazione;
- eventuali documenti i quali a norma delle leggi vigenti conferiscono diritto di precedenza o preferenza nella nomina;
- i candidati in possesso di un titolo di studio non italiano, dovranno allegare il titolo di studio tradotto e autenticato dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana, con la dichiarazione dell'avvenuta equipollenza;
- fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità.
- (**eventuale**) certificato medico con riferimento all'handicap e/o alla grave debilitazione psico-fisica.

Data _____

Firma _____

FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO ADDETTO oppure ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

io sottoscritto _____, dipendente incaricato, verificata l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Vigo di Fassa, _____ Il dipendente incaricato _____
data firma