

ALLEGATO A 6 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ INTERAZIENDALE/INTERCOMPARTIMENTALE NEL PROFILO PROFESSIONALE DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO CAT. 6 DA ASSEGNARE ALLA S.S. BILANCIO, CONTABILITÀ E INVESTIMENTI, SETTORE ATTIVITÀ TECNICHE/PATRIMONIALI ED ECONOMICI, SETTORE RISORSE UMANE ED AFFARI GENERALI DI ISPO.

AL DIRETTORE GENERALE DI ISPO

Ufficio Protocollo
Villa Delle Rose - Via Cosimo il Vecchio, 2
50135 - Firenze
o posta certificata: ispo@postacert.toscana.it

La/Il sottoscritt_____: _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione pubblica di mobilità interaziendale/intercompartimentale, per titoli e colloquio, finalizzata alla copertura a tempo pieno e indeterminato di n. 3 posti nel profilo professionale di Assistente Amministrativo cat. 6 da assegnare alla S.S. Bilancio, Contabilità e Investimenti, Settore Attività Tecniche/Patrimoniali ed Economici, Settore Risorse Umane ed affari generali di ISPO.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e con finalità di autocertificazione (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della responsabilità penale e della decadenza dei benefici cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara di:

1. essere nato il _____ a _____ (C.A.P. _____) in Via _____ n. _____
2. di essere residente in _____ (C.A.P. _____) in Via _____ n. _____
3. di essere domiciliato in _____ (C.A.P. _____) in Via _____ n. _____

Telefono _____ E-mail _____

4. essere dipendente a tempo indeterminato a decorrere dal _____, presso (indicare l'Ente Pubblico/Azienda Sanitaria di appartenenza) _____ indirizzo sede legale _____ nel profilo professionale di _____

5. essere cittadino/a italiano o equivalente o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;
6. essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (1) _____;
7. non aver raggiunto i limiti anagrafici e/o contributivi per il collocamento a riposo.
8. essere in possesso di idoneità fisica all'impiego e incondizionata alle mansioni da svolgere;
9. aver superato il periodo di prova;
10. non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né essere stato dichiarato decaduto da altro impiego;
11. di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso ;
12. di non aver subito sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale nell'ultimo biennio né avere in corso procedimenti disciplinari;
13. di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
14. di aver acquisito dall'Amministrazione di appartenenza il preventivo nulla osta al trasferimento per mobilità.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di aver preso visione di tutte le informazioni, prescrizioni e condizioni contenute nell'avviso di selezione;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, ovunque rilasciate nel contesto della presente domanda e del curriculum allegato, il dichiarante incorre nelle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., oltre alla decadenza dai benefici conseguenti il provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere.
- **di impegnarsi a comunicare, per iscritto, eventuali variazioni del recapito, e chiede che tutte le comunicazioni riguardanti la mobilità vengano indirizzate al presente indirizzo di posta elettronica:**

e.mail _____

Il/la sottoscritto/a autorizza, infine, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003, n° 196, l'Istituto ISPO al trattamento di tutti i dati personali forniti con la presente istanza e formati successivamente nell'ambito dello svolgimento del concorso, per le finalità espresse nell'apposito paragrafo inserito nell'Avviso sotto il titolo "Trattamento dei dati personali".

Allega alla presente:

- curriculum formativo e professionale, datato, firmato, redatto in modello europeo;
- preventivo nulla osta al trasferimento per mobilità rilasciato dall'amministrazione di appartenenza.
- elenco dei titoli presentati;
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità ai fini della validità delle dichiarazioni sostitutive di cui all'art. 47 del DPR 445/2000

Data _____

FIRMA

_____ (1)

(1) La firma in calce alla domanda non deve essere autenticata.