

ALLEGATO A 6 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ INTERAZIENDALE/INTERCOMPARTIMENTALE NEL PROFILO PROFESSIONALE DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - SETTORE STATISTICO CAT. 6D6 PRESSO 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. 1 posto nel profilo professionale di COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - SETTORE STATISTICO cat. 6D6 presso 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 ____ (comune) di ____ (provincia) di ____ (regione) di ____ (paese).
 2. di essere residente in ____ (comune) di ____ (provincia) di ____ (regione) di ____ (paese).
 3. di essere domiciliato in ____ (comune) di ____ (provincia) di ____ (regione) di ____ (paese).
- 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. di essere in possesso di:

- esperienza professionale in ambito epidemiologico.
- competenza nelle metodologie e tecniche necessarie alla conduzione di analisi statistiche nel settore, al monitoraggio controllo di qualità, all'integrazione delle diverse fonti di analisi.
- conoscenza delle fonti informative.
- conoscenza degli strumenti software per l'analisi statistica, la reportistica, la gestione e il controllo del dato (es. ACCESS, SAS, STATA, ecc.).

6. essere cittadino/a italiano o equivalente o di uno degli Stati membri dell'Unione Europea;

7. essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

8. non aver raggiunto i limiti anagrafici e/o contributivi per il collocamento a riposo.

9. essere in possesso di idoneità fisica all'impiego e incondizionata alle mansioni da svolgere;

10. aver superato il periodo di prova;

11. non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione, né di essere stato dichiarato decaduto da altro impiego;

12. di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso;

13. di non aver subito sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale nell'ultimo biennio né avere in corso procedimenti disciplinari;

14 di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

15. 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 per lo Studio e la Prevenzione Oncologica 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.