

**AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N. 165/2001, PER LA COPERTURA DI N. 1 (UNO) POSTO A TEMPO P.T. ED INDETERMINATO, QUALIFICA DI "COLLABORATORE FARMACISTA" CAT. GIUR. D1.**

*Il presente modello deve essere compilato in stampatello in tutte le sue parti e sottoscritto.*

Il/la sottoscritto/a

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di cui in oggetto. A tal fine,

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci:

- di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo Pieno ed indeterminato presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere inquadrato nel profilo professionale di "COLLABORATORE FARMACISTA" e nella categoria giuridica D1 pos. ec. \_\_\_\_\_, del CCNL Regioni-Autonomie Locali;
- di aver superato il periodo di prova presso l'Amministrazione di appartenenza;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso e/o di non aver avuto sanzioni disciplinari nell'ultimo anno antecedente alla data di scadenza del presente avviso o, in caso contrario, indicare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di non avere riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso o, in caso contrario, indicare quali \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere in possesso della patente di guida ctg. B;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per la partecipazione al concorso: \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_.

Coloro che abbiano conseguito il titolo di studio all'estero, debbono indicare gli estremi del provvedimento di riconoscimento da parte delle competenti autorità \_\_\_\_\_

- di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica allo svolgimento di tutte le mansioni richieste dal profilo professionale oggetto della selezione, senza prescrizioni;
- di essere in possesso dell'idoneità fisico/funzionale relativa alle mansioni inerenti la posizione lavorativa da ricoprire
- presenza di sana e robusta costituzione;
- di essere in possesso del nulla-osta incondizionato alla mobilità da parte dell'Ente di provenienza, con il quale si autorizza il trasferimento presso il Comune di Parete (CE) non oltre il 31.12.2018;
- di essere, altresì, in possesso della dichiarazione rilasciata dal proprio Ente, attestante il fatto di essere Amministrazione soggetta a vincolo assunzionale, ai sensi di quanto disposto dall'art.1, comma 47, della Legge n.311/2004;
- di possedere i seguenti titoli di preferenza:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Recapito per qualsiasi comunicazione relativa alla procedura in oggetto:

*(indicare solo se diverso dalla residenza)*

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

L'interessato/a dichiara altresì, che, ogni eventuale successiva variazione, verrà tempestivamente segnalata per iscritto al Responsabile del procedimento del Comune di Parete e che il Comune di Parete sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del/la destinatario/a.

Data \_\_\_\_\_

Allegati:

1. curriculum vitae, preferibilmente in formato europeo, datato e sottoscritto;
2. dichiarazione preventiva di disponibilità dell'ente di appartenenza al successivo rilascio del Nulla-Osta non condizionato all'attivazione della mobilità con decorrenza non oltre il 31.12.2018;
3. dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza secondo cui, la stessa, è sottoposta a regime di limitazione per assunzione di personale, ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1, comma 47, della Legge n. 311/2004;
4. fotocopia del documento d'identità (fronte-retro), in corso di validità.

firma