

**COMUNE DI GALLIATE**  
C.A.P. 28066  
Provincia di Novara



Piazza Martiri della Libertà, 28  
Tel. 0321/800700 - Fax 0321/800725  
www.comune.galliate.no.it  
E-mail: personale@comune.galliate.no.it  
**Settore Affari Generali**  
Servizio Personale

## SCHEMA DI DOMANDA

AL SEGRETARIO COMUNALE  
DEL COMUNE DI GALLIATE  
PIAZZA MARTIRI DELLA LIBERTA' 28  
28066 GALLIATE (NO)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA PER LA COPERTURA, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 30 MARZO 2001, n. 165 E S.M.I., DI N. 1 POSTO DI COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - CATEGORIA GIURIDICA B3, DA ASSEGNARE AL SETTORE DEMOGRAFICO, SERVIZIO U.R.P. E PROTOCOLLO**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via / Piazza / Corso \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

E-mail (eventuale) \_\_\_\_\_

Visto l'avviso di mobilità per la copertura, con contratto a tempo pieno ed indeterminato, di n. 1 posto di **COLLABORATORE AMMINISTRATIVO - CATEGORIA GIURIDICA B3**.

### CHIEDE

di **partecipare alla selezione** per il trasferimento, mediante mobilità volontaria esterna, ai sensi dell'art. 30 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, presso il Comune di Galliate; a tal fine, consapevole della natura di dichiarazione sostitutiva della presente domanda e delle conseguenze di carattere penale previste dalla legge in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **sotto la propria personale responsabilità** dichiara:

**COMUNE DI GALLIATE**  
C.A.P. 28066  
Provincia di Novara



Piazza Martiri della Libertà, 28  
Tel. 0321/800700 - Fax 0321/800725  
www.comune.galliate.no.it  
E-mail: personale@comune.galliate.no.it  
**Settore Affari Generali**  
Servizio Personale

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno \_\_\_\_\_, presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di  
\_\_\_\_\_ con la seguente votazione:  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_;

- di essere in possesso dei seguenti, ulteriori, titoli di studio e/o diplomi, specializzazioni,  
abilitazioni, conoscenze linguistiche:

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

- di prestare servizio presso l'Ente \_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ presso il Settore/Servizio/Ufficio  
\_\_\_\_\_ con profilo professionale di \_\_\_\_\_, categoria  
giuridica \_\_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_\_, svolgendo le seguenti mansioni (dettagliate)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

- di avere precedentemente prestato servizio presso i seguenti Enti/Agenzie private (indicare  
per ogni rapporto di lavoro, l'esatta denominazione del datore di lavoro, il profilo professionale  
rivestito e le mansioni svolte, la durata e la natura del rapporto di lavoro, il tipo di contratto  
applicato):

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

- di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso, sanzioni  
disciplinari, né di avere procedimenti disciplinari in corso (in caso affermativo indicare le sanzioni  
riportate e/o i procedimenti disciplinari pendenti);

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

- di non aver riportato condanne penali, anche non definitive, e di non avere procedimenti  
penali in corso che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni di legge, la costituzione di un

**COMUNE DI GALLIATE**  
C.A.P. 28066

Provincia di Novara



Piazza Martiri della Libertà, 28  
Tel. 0321/800700 - Fax 0321/800725  
www.comune.galliate.no.it  
E-mail: personale@comune.galliate.no.it  
**Settore Affari Generali**  
Servizio Personale

rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione (in caso affermativo indicare le condanne riportate e/o i procedimenti penali pendenti);

---

- di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella domanda di partecipazione per le finalità di cui all'avviso di mobilità;
  - di accettare senza riserva alcuna le condizioni del presente avviso di mobilità e le disposizioni nel medesimo richiamate;
  - di indicare il seguente ed esatto recapito attraverso il quale dovranno essere fatte pervenire, ad ogni effetto di legge, le eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura di mobilità
- 

Allega alla presente:

- 1) *curriculum* professionale datato e sottoscritto;
- 2) copia di documento di identità in corso di validità;
- 3) dichiarazione di **assenso preventivo e incondizionato alla mobilità** da parte dell'Amministrazione di provenienza.

---

Luogo e data

---

Firma\*

\*A norma dell'art. 39 del d.p.r. 445/2000 non occorre autenticazione della firma. Tutti i dati personali trasmessi dagli interessati con la presente domanda di mobilità volontaria saranno trattati, ai sensi Informativa ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di mobilità e dell'eventuale, successivo, procedimento di assunzione.