

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 - AREA DEGLI OPERATORI ESPERTI (EX CATEGORIA B) DA ASSEGNARE AL SETTORE POLIZIA MUNICIPALE

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 - AREA DEGLI OPERATORI ESPERTI (EX CATEGORIA B)**

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.

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

76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), **sotto la propria personale responsabilità** dichiara:

- 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

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

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 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;

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 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, **se dovuta**.

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.