

**MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI
MOBILITA' VOLONTARIA TRA ENTI AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D. LGS. N. 165/01
PER LA COPERTURA DI 2 POSTI IN DOTAZIONE ORGANICA DI ISTRUTTORE
DIRETTIVO AMMINISTRATIVO Categoria Economica e Giuridica D1**

**Al Dirigente del Settore Gestione Risorse
Servizio del Personale
P.zza VI Dicembre,
03100 Frosinone.**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(Prov. _____) il _____ e residente a _____ Prov. (____) in
Via/Piazza _____ n. _____, Codice Fiscale _____,
N. Tel. _____ N. cellulare (eventuale) _____; N. Fax (eventuale) _____;
e.mail: _____;

esclusivamente se le comunicazioni debbano essere spedite a recapiti diversi da quello indicato:

Il/La sottoscritto/a chiede infine che le comunicazioni inerenti la presente procedura vengano effettuate al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare ogni variazione del medesimo e sollevando l'Amministrazione Comunale di Frosinone da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario:

- Nome _____
- Cognome _____
- Via _____
- Città _____ Prov. (____);

in ottemperanza alla normativa prevista dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, in materia di autocertificazione e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dal successivo art. 76,

DICHIARA

- 1) di confermare le generalità sopra dichiarate;
- 2) di avere un'età non inferiore ad anni 18;
- 3) di essere cittadino/a _____;

Per i cittadini degli Stati membri dell'Unione Europea:

- a. Di godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o di provenienza;
- b. Di essere in possesso, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
- c. Di avere adeguata conoscenza della lingua italiana;
- 4) Di essere in possesso del godimento dei diritti civili e politici;
- 5) Di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____;
- 6) di essere dipendente del _____, profilo professionale _____, in servizio dal _____, inquadrato nella categoria giuridica ed economica D1;
- 7) Di essere in possesso della seguente titolo di studio in: _____, conseguito presso _____, con votazione pari a _____;
- 8) Di possedere ed allegare alla presente domanda la dichiarazione di nulla osta dell'amministrazione di appartenenza ad autorizzare la cessione del contratto di lavoro nel caso in cui risulti vincitore della presente prova selettiva ovvero in mancanza di presentarlo entro 30 giorni su semplice richiesta del Comune di Frosinone (pena la decadenza);
- 9) di non aver riportato condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti o in corso ovvero avere condanne penali per _____ e/o avere i seguenti procedimenti penali in corso: _____;
- 10) Di non avere vertenze giudiziarie concernenti il rapporto di lavoro con l'Amministrazione di _____;

appartenenza;

11) Di non avere procedimenti disciplinari, conclusi con applicazioni di sanzioni, nel corso degli ultimi due anni precedenti la data di pubblicazione dell'avviso di mobilità;

12) Di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle funzioni attinenti il posto messo a selezione;

13) Di avere la seguente motivazione per la richiesta del trasferimento:

- Ricongiungimento Nucleo Familiare;
- Altro (specificare): _____;

14) di aver riportato i giudizi non negativi di valutazione delle prestazioni lavorative degli ultimi tre anni:

- Anno 2014: _____;
- Anno 2015: _____;
- Anno 2016: _____;

- ovvero di dichiarare che l'Amministrazione di appartenenza non procede alla valutazione delle prestazioni lavorative;

15) di essere a conoscenza e di accettare in modo esplicito e incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nel avviso di mobilità.

Alla presente si allega:

- 1) Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
- 2) Curriculum professionale e di servizio;
- 3) Nulla Osta dell'Amministrazione di appartenenza alla cessazione del contratto di lavoro qualora in possesso dello stesso ovvero dichiarazione di impegno ad ottenerla nel termine massimo di trenta giorni dalla comunicazione di trasferimento presso il Comune di Frosinone (**pena la decadenza**);

_____, il _____

(luogo) (data)

FIRMA