

	Amministrazione destinataria Comune di Rozzano Ufficio destinatario Gestione e organizzazione risorse umane	
---	--	--

Domanda di partecipazione alla selezione per mobilità volontaria tra enti pubblici

Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165

Il sottoscritto										
Cognome			Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Domicilio										
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata				

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per mobilità volontaria tra enti pubblici

Descrizione concorso pubblico
Oggetto
Tipo

- di avere idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni del posto messo a selezione
- di essere dipendente a tempo indeterminato di Pubblica Amministrazione

Pubblica Amministrazione	
Inquadramento professionale	
Categoria	Posizione economica
Profilo professionale	Settore/servizio

- di aver superato positivamente il periodo di prova presso l'Amministrazione di appartenenza
- di non aver riportato, nei due anni precedenti la scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari superiori alla censura né avere in corso procedimenti disciplinari per fatti che prevedono l'applicazione di sanzioni disciplinari superiori a quella della censura
- di non aver riportato condanne penali e di non aver precedenti penali in corso
- di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste dall'avviso

Eventuali annotazioni

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

<input checked="" type="checkbox"/>	curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
<input checked="" type="checkbox"/>	ricevuta di pagamento della tassa di partecipazione
<input type="checkbox"/>	copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio
<input type="checkbox"/>	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

<input type="checkbox"/>	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.
--------------------------	--

Rozzano		
Luogo	Data	Il dichiarante