

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' PER  
L'ASSUNZIONE, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI N. 2 POSTI DI  
ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE CATEGORIA C – POSIZIONE  
ECONOMICA C1**

(da compilare in stampatello in modo leggibile)

**Al Comune di Maracalagonis**  
**Servizio Giuridico Sociale**  
**Ufficio del Personale**  
Via Nazionale, 49  
09040 – Maracalagonis (CA)

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

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità, per la copertura, a tempo pieno e indeterminato, di n. 2 posti di ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE Categoria Giuridica C – Posizione Economica C1 del CCNL Comparto Regioni - Autonomie Locali.

A tal fine, consapevole, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal citato D.P.R. 445/2000 e del fatto che le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR sono considerate come fatte a pubblico ufficiale,

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ QUANTO SEGUE:**

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

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

Data di nascita (giorno, mese, anno) \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov.(\_\_\_\_)

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (PROV.: \_\_\_\_),

Via/Piazza \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_

(indicare indirizzo completo: via, n. civico, Comune, Prov., cap.)

Tel. \_\_\_\_\_; Fax. \_\_\_\_\_; Cell. \_\_\_\_\_;

a) Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'ammissione alla selezione:

Diploma di \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno

\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ e di

aver riportato la votazione finale di \_\_\_\_\_;

b) Di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione:

\_\_\_\_\_

Inquadrato nella categoria giuridica \_\_\_\_\_ Posizione Economica \_\_\_\_\_

Profilo Professionale \_\_\_\_\_

Assunto dal \_\_\_\_\_

Assegnato al seguente Ufficio \_\_\_\_\_;

c) Di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali (in caso contrario specificare le condanne riportate, la data della sentenza e l'Autorità Giudiziaria che l'ha emessa, precisando eventuali provvedimenti d'amnistia, di condono, d'indulto o perdono giudiziario, oppure i procedimenti penali pendenti e l'Autorità Giudiziaria presso cui si trovano):

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

d) Di possedere l'idoneità fisica all'impiego di cui all'art. 2 del bando, con specifico riferimento alle mansioni di "Istruttore Amministrativo Contabile";

e) Di essere in possesso dei seguenti titoli di servizio prestati presso P.A. (indicare analiticamente per ciascun periodo lavorato presso P.A. se si tratti di lavoro a tempo pieno o a tempo parziale, ed eventualmente il n° di ore lavoro per settimana; specificare inoltre categoria e profilo professionale):

1) Ente \_\_\_\_\_  
dal ...../...../..... al ...../...../..... categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ - n. di ore settimanali \_\_\_\_\_

2) Ente \_\_\_\_\_  
dal ...../...../..... al ...../...../..... categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ - n. di ore settimanali \_\_\_\_\_

3) Ente \_\_\_\_\_  
dal ...../...../..... al ...../...../..... categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con contratto a tempo \_\_\_\_\_ - n. di ore settimanali \_\_\_\_\_

f) Di essere in possesso dei seguenti titoli vari e professionali:

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

g) Di essere portatore di handicap e di richiedere per l'esame il seguente ausilio:

\_\_\_\_\_

ed i seguenti tempi aggiuntivi: \_\_\_\_\_;

h) di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003;

i) di individuare il seguente recapito presso il quale si intendono ricevere le eventuali comunicazioni relative al concorso:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),

Tel. \_\_\_\_\_, Cell. \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

N.B:

La firma non deve essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva deve essere allegata **copia fotostatica del documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità**

#### **ELENCO ALLEGATI:**

copia fotostatica documento di identità: Tipo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_;

Curriculum Vitae personale;

nulla osta alla mobilità dell'Ente di appartenenza;

Elenco in carta semplice di tutti i documenti allegati alla domanda di partecipazione;

Altro:

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

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

N.B:

Barrare la documentazione presentata.

La firma non deve essere autenticata.

Alla dichiarazione sostitutiva deve essere allegata **copia fotostatica del documento di identità o di riconoscimento equipollente in corso di validità**