

AL COMUNE DI FIESOLE -
SERVIZIO PERSONALE
SEDE DI FIESOLE

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____
 DATA E LUOGO DI NASCITA _____
 COMUNE DI RESIDENZA _____ PROV. _____
 VIA/PIAZZA _____ N. _____ C.A.P. _____
 RECAPITI TELEFONICI _____
 INDIRIZZO E-MAIL _____

Domicilio, eletto agli effetti del presente avviso di mobilità, cui devono essere inviate, qualora necessario, tutte le eventuali comunicazioni (da indicare se diverso dalla residenza):

COMUNE _____ PROV. _____
 C.A.P. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

C H I E D E

di partecipare alla procedura di selezione di cui all'avviso di mobilità volontaria pubblicato in data 16 ottobre 2017 per l'eventuale copertura presso il Comune di Fiesole di due posti di ESPERTO IN ATTIVITÀ AMMINISTRATIVE E/O CONTABILI (categoria giuridica "C").

A tal fine, confermando quanto sopra riportato e consapevole delle sanzioni penali previste dal dpr 445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

A) di essere attualmente in attività di servizio a tempo indeterminato presso:

ente	dal	Categoria/ posizione economica	profilo professionale	% orario

B) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito nell'anno _____ presso _____ con la votazione di ____/_____.
(Per i titoli di studio conseguiti all'estero indicare inoltre gli estremi del provvedimento di riconoscimento da parte dell'autorità competente, che ne attesta l'equipollenza al titolo di studio richiesto per l'accesso al concorso stesso)

C) di non aver subito sanzioni disciplinari nel biennio antecedente alla data di presentazione della presente *(in caso contrario, specificare):*

D) di non avere procedimenti disciplinari in corso *(in caso contrario, specificare):*

E) di non riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso e di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stato dichiarato decaduto da un impiego statale *(in caso contrario, indicare i motivi della destituzione e/o dispensa e/o decadenza):* _____

F) di aver superato positivamente il periodo di prova;

G) di avere l'idoneità fisica all'impiego;

H) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni della presente selezione;

I) che le dichiarazioni rese in precedenza sono documentabili.

La presentazione della domanda di partecipazione all'avviso in oggetto implica il consenso al trattamento dei propri dati personali d.lgs. 196/2003.

Allegati _____

 (data)

 (firma)