

Al Comune di Fiesole
 Servizio Personale
 Piazza Mino 24 / 26
 50014 Fiesole (FI)

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, del posto di ASSISTENTE SOCIALE (categoria giuridica "D1") **con orario a tempo parziale al 77,78% (28 ore settimanali)** da assegnare al Dipartimento "Servizi alla Persona".

A tal fine, confermando quanto sopra riportato e consapevole delle sanzioni penali previste dal d.p.r. 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 aver 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 alle mansioni proprie del profilo professionale di cui alla presente domanda;

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)