

**AVVISO DI MOBILITA' INTERNA VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI
"COLLABORATORE AMMINISTRATIVO", CAT. B3, DA ASSEGNARE AI SERVIZI
DEMOGRAFICI DELL'ENTE A DECORRERE DAL 01.08.2019**

Al Comune di
PRIGNANO S/S (MO)
Ufficio Personale

Il sottoscritto (nome e cognome) _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare alla procedura di mobilità interna volontaria per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno (36 ore settimanali) di Collaboratore Amministrativo, cat. B3, da assegnare ai Servizi Demografici dell'Ente a decorrere dal 01.08.2019.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità dichiara:

1. di essere nato a _____ il _____
2. di essere residente a _____, Via _____ n. _____ ;
3. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
Diploma quinquennale di scuola secondaria di II grado: _____ ;
Diploma di laurea: _____ ;
4. di essere in servizio, con contratto a tempo indeterminato, presso codesta pubblica amministrazione;
5. di essere in servizio presso codesta pubblica amministrazione nella categoria B3 a decorrere dal _____ ;
6. (*eventuale*) di essere stato in servizio presso codesta pubblica amministrazione in posizione di lavoro collocata in una categoria professionale inferiore dal _____ al _____ ;
7. di non aver subito condanne penali per i reati contro il patrimonio, la persona, la pubblica amministrazione, l'incolumità pubblica, la moralità pubblica ed il buon costume, né avere procedimenti penali in corso;
8. di non avere procedimenti disciplinari in corso, né aver avuto procedimenti disciplinari nell'ultimo biennio;
9. di accettare tutte le condizioni e le norme stabilite nell'avviso di mobilità interna volontaria di cui in oggetto;
10. di accettare infine che l'Ente tratti i propri dati personali forniti per le sole finalità inerenti alla procedura di mobilità interna, ai sensi del reg. UE 679/2016.

Le comunicazioni relative al presente avviso dovranno essere rivolte al seguente indirizzo:

recapito telefonico n. _____ e-mail _____ .

Il sottoscritto s'impegna a comunicare, per iscritto, le eventuali successive variazioni di recapito e riconosce che il Comune di Prignano s/S sarà esonerato da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Prignano s/S (MO), _____

Firma (per esteso e leggibile)

In allegato: *curriculum vitae* sottoscritto e copia di un documento d'identità in corso di validità.