



Comune di Impruneta
Città metropolitana di Firenze

Servizio Affari Generali

Allegato "A" – Schema di domanda
1/2

**Al Comune di Impruneta
Servizio Affari Generali
Piazza Buondelmonti, 41
50023 Impruneta**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____ C.F. _____

DATA DI NASCITA _____

COMUNE DI NASCITA _____ PROV. _____

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 tutte le eventuali comunicazioni se diverso dalla residenza:

COMUNE _____ PROV. _____

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

C H I E D E

di partecipare alla procedura di cui all'avviso di mobilità volontaria per l'eventuale copertura, nei ruoli organici del Comune di IMPRUNETA, del posto di **Esperto Amministrativo - Cat C**.

A tal fine, confermando quanto sopra riportato e consapevole delle sanzioni penali previste dal DPR n. 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 presso la seguente Pubblica amministrazione di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 165/2001, sottoposta a vincoli in materia di assunzioni a tempo indeterminato ed in regola con le prescrizioni del patto di stabilità interno e con gli obiettivi legislativi finalizzati alla riduzione della spesa

Ente _____

tipo di rapporto _____ **indeterminato dal** _____

profilo professionale _____

part-time

NO

Sì (se sì specificare il tipo) _____

Allegato "A" – Schema di domanda

2/2

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

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

D) 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*):

E) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____

conseguito presso _____

nell'anno scolastico _____ con la votazione di _____

F) di accettare, avendone presa conoscenza, le norme e le condizioni della presente procedura di mobilità.

G) 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 ai sensi del Regolamento 679/16/UE.

Allegati:

CURRICULUM VITAE firmato (obbligatorio)

COPIA FOTOSTATICA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ (obbligatorio)

Data _____

Firma
