

Al Comune di Sagrado

Via Alighieri , 19

34078 S A G R A D O (GO)

*Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura di mobilità volontaria esterna per la copertura di **n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di operaio autista scuolabus - Area Tecnico Manutentiva categoria B** presso il Comune di Sagrado.*

Autorizza il comune di Sagrado, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda esclusivamente per le finalità ed adempimenti connessi allo svolgimento della procedura in oggetto ed alla successiva gestione del rapporto di lavoro.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46, 47 e 48 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del suddetto Decreto, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di aver preso visione dell'avviso di mobilità e di accettare incondizionatamente le procedure ivi previste;

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO: M _____ F _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV. _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

TELEFONO _____ E – MAIL _____

CODICE FISCALE _____

TITOLO DI STUDIO _____

VOTAZIONE _____ CONSEGUITO NELL'ANNO _____

PRESSO _____

DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO PRESSO:

INQUADRATO NELLA CATEGORIA **B**, POSIZIONE ECONOMICA _____

PROFILO PROFESSIONALE _____

DATA DI INQUADRAMENTO IN TALE PROFILO PROFESSIONALE _____

ASSEGNATO AL SEGUENTE UFFICIO _____

CON MANSIONI _____

ASSUNTO DAL _____

- DI NON ESSERE INCORSO IN PROCEDIMENTI DISCIPLINARI NEGLI ULTIMI DUE ANNI CON SANZIONI SUPERIORI AL RIMPROVERO VERBALE

- L'INESISTENZA DI CONDANNE PENALI SUBITE O PROCEDIMENTI PENALI PENDENTI RELATIVE ALLE FATTISPECIE DELITTUOSE DI CUI ALL'ART. 16 COMMA 8 DEL CCRL FVG 26.11.2004

- DI ESSERE IN POSSESSO DELLE PATENTI DI GUIDA **D + CQC**

- DI POSSEDERE L'IDONEITA' FISICA ALLO SVOLGIMENTO DELLA MANSIONE LAVORATIVA PROPRIA DEL POSTO DA RICOPRIRE

DI AVER INOLTRE PRESTATO I SEGUENTI SERVIZI:

DAL _____ AL _____

PRESSO L'ENTE _____

CATEGORIA _____

PROFILO PROFESSIONALE _____ - _____

DAL _____ AL _____

PRESSO L'ENTE _____

CATEGORIA _____

PROFILO PROFESSIONALE _____ - _____

DAL _____ AL _____

PRESSO L'ENTE _____

CATEGORIA _____

PROFILO PROFESSIONALE _____ - _____

DAL _____ AL _____

PRESSO L'ENTE _____

CATEGORIA _____

PROFILO PROFESSIONALE _____ - _____

DAL _____ AL _____

PRESSO L'ENTE _____

CATEGORIA _____

PROFILO PROFESSIONALE _____ - _____

CORSI E ATTESTATI PROFESSIONALI DI CUI AL BANDO:

1. _____

Conseguito il _____ presso _____

2. _____

Conseguito il _____ presso _____

3. _____

Conseguito il _____ presso _____

4. _____

Conseguito il _____ presso _____

5. _____

Conseguito il _____ presso _____

6. _____

Conseguito il _____ presso _____

7. _____

Conseguito il _____ presso _____

8. _____

Conseguito il _____ presso _____

9. _____

Conseguito il _____ presso _____

10. _____

Conseguito il _____ presso _____

Recapito presso cui indirizzare le comunicazioni relative al presente avviso (da indicare solo se diverso da quello di residenza):

LOCALITA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ CAP _____

INDIRIZZO _____

Si allegano:

1. **fotocopia di idoneo documento di riconoscimento in corso di validità;**
2. **curriculum vitae e professionale datato e firmato.**

Data _____ Firma _____

domanda mobilità 2017_operaio autista scuolabus.docx