

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
tel. n. _____, indirizzo di posta elettronica _____
Avendo preso visione del bando di mobilità in data _____

CHIEDE

il trasferimento presso codesta spett.le Amministrazione quale ISTRUTTORE DIRETTIVO
ASSISTENTE SOCIALE, cat. D, a tempo parziale ed indeterminato

A tal fine

DICHIARA

anche ai sensi ed agli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000:

di essere nato/a a _____ il _____;
il proprio codice fiscale è _____;
di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicare il titolo posseduto, l'anno di
conseguimento, il punteggio, l'istituto che lo ha rilasciato, o allegare idonea certificazione)

di essere iscritto all'albo professionale degli assistenti sociali (indicare il numero e la provincia)

della patente di guida cat. B, _____

di essere dipendente dell'Ente _____

di essere inquadrato alla categoria D posizione economica ____ in qualità di (indicare il profilo
professionale) _____

che il recapito per eventuali comunicazioni è il seguente:

che nell'ambito del servizio prestato nei suddetti categoria e profilo professionale ha svolto le

seguenti attività _____

che il proprio curriculum formativo – professionale è il seguente (o allegare documento)

quanto segue circa i provvedimenti disciplinari subiti nel biennio precedente alla data di pubblicazione del presente bando e su procedimenti disciplinari in corso

quanto segue sull'esito della valutazione delle prestazioni rese, secondo il sistema di valutazione in vigore nell'ente in cui presta servizio, nel biennio precedente la data del presente bando

di essere idoneo alle mansioni di Istruttore direttivo amministrativo-contabile come risulta dalla allegata certificazione del medico competente, di cui al D.lgs n. 81/2008, dell'Ente di provenienza;

di accettare incondizionatamente l'inquadramento part time;

di indicare che il numero di ore della prestazione settimanale per il quale si è disponibili è di:

che le motivazioni per il trasferimento sono le seguenti:

Allega alla presente la seguente documentazione

Copia del seguente documento d'identità valido _____
Nulla osta al trasferimento a far data dall'1/5/2018 dell'Amministrazione di appartenenza;

Il/la sottoscritto/a dichiara sotto la sua responsabilità, consapevole della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, a sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, e che decadrà dai benefici emanati in conseguenza di una dichiarazione non veritiera, a sensi dell'art.75 del D.P.R. stesso, che quanto su affermato corrisponde a verità.

A conoscenza che le informazioni rese relative a stati, fatti e qualità personali, saranno utilizzate (ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003 "codice in materia di protezione dei dati personali") per quanto strettamente necessario al procedimento cui si riferisce la presente dichiarazione, autorizza l'utilizzo medesimo per i fini suddetti.

Data _____

Firma _____