



COMUNE DI SAN PIETRO DI FELETTO

PROVINCIA DI TREVISO

C.A.P. 31020 – Via Marconi, 3 – Cod.Fisc. e Part. IVA 00545580268

www.comune.sanpietrodifeletto.tv.it

segreteria.comune.sanpietrodifeletto.tv@pecveneto.it

tel. 0438 486511 fax 0438 486009

**AL COMUNE DI SAN PIETRO DI FELETTO
VIA MARCONI, 3
31020 SAN PIETRO DI FELETTO (TV)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CAT. C - CCNL REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Prov. di _____
Via _____ tel. _____
Codice Fiscale _____
e-mail o PEC _____

Recapito a cui deve essere inviata ogni comunicazione relativa alla presente procedura (*da indicare solo se diverso dalla residenza*) _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D.Lgs. n. 165/2001 e ss.mm. e ii., finalizzata alla copertura di **N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-CONTABILE A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO - CAT. C - CCNL REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI**.

A tal fine **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U, per le ipotesi di falsità in atti:

- di essere attualmente dipendente della seguente Amministrazione Pubblica:
_____ con contratto di lavoro a tempo
_____(pieno o parziale, in questo caso indicare il n° di ore) ed
indeterminato, inquadrato nella categoria _____, posizione economica
_____ dal _____, con il profilo professionale di _____.
- di essere in possesso dei requisiti richiesti al punto n. 1 del relativo avviso di mobilità,
come dettagliatamente specificato nell'allegato curriculum;
- di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio: _____
_____ conseguito/i presso

in data _____;

- di essere in possesso della patente di guida di Cat. _____ rilasciata in data _____;



COMUNE DI SAN PIETRO DI FELETTO

PROVINCIA DI TREVISO

C.A.P. 31020 – Via Marconi, 3 – Cod.Fisc. e Part. IVA 00545580268

www.comune.sanpietrodifeletto.tv.it

segreteria.comune.sanpietrodifeletto.tv@pecveneto.it

tel. 0438 486511 fax 0438 486009

- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento continuativo ed incondizionato delle mansioni proprie del posto da ricoprire;
- di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso (in caso affermativo indicare le condanne riportate e/o procedimenti penali in corso)_____;
- di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola in alcun modo il Comune di San Pietro di Feletto e che verrà valutata ad insindacabile giudizio dell'Ente;
- di essere in possesso del parere favorevole al trasferimento da parte dell'Amministrazione di provenienza;
- di aver preso visione dell'informativa inserita nell'avviso relativa al trattamento dei dati personali riguardanti la presente procedura di mobilità (D.Lgs. 196/03).

Allega alla presente domanda:

- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale datato e debitamente sottoscritto;
- parere favorevole al trasferimento da parte dell'Amministrazione di provenienza;
- Altro (specificare): _____

Data, _____

Firma leggibile _____