

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso alla **procedura di mobilità volontaria**, ai sensi dell'art. 30 c. 2 *bis* del d. lgs. 165/2001 per la copertura di n. **10 posti di ASSISTENTE DI BASE/OPERATORE SOCIO SANITARIO" A TEMPO INDETERMINATO CAT. B1**, Profilo Professionale Socio Assistenziale - Area Assistenza

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il possesso dei requisiti prescritti dall'avviso ed in particolare (*barrare le caselle corrispondenti*):

- di essere in servizio con rapporto di lavoro a **tempo indeterminato** presso \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ e di essere inquadrato attualmente nella  
categoria \_\_\_\_\_ - posizione economica \_\_\_\_\_ - profilo  
professionale \_\_\_\_\_;
- di avere almeno 3 anni di esperienza lavorativa nella categoria giuridica  
\_\_\_\_\_ e nel profilo professionale di \_\_\_\_\_,  
comparto \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ nell'anno \_\_\_\_\_ con  
votazione \_\_\_\_\_
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in  
corso;
- di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente  
avviso, sanzioni disciplinari conclusesi con sanzioni definitive;

- il possesso della patente di guida categoria B;
- motivazione della richiesta:
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
   
\_\_\_\_\_
- di autorizzare l'ASP Giovanni XXIII al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D.Lgs. 196/2006 ai fini della gestione della seguente procedura nonché, anche successivamente all'eventuale conferimento dell'incarico, per le finalità inerenti alla gestione del rapporto di lavoro stesso;
- che i documenti eventualmente allegati sono conformi agli originali ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Si allega alla presente domanda:

- dettagliato curriculum formativo-professionale, datato e sottoscritto (titolo di studio, attività svolta nella P.A. con indicazione del profilo professionale, degli uffici presso cui ha prestato servizio e relative mansioni, corsi di perfezionamento ed aggiornamento e tutto quanto concorra all'arricchimento professionale in rapporto al profilo da ricoprire);
- copia documento di identità;
- certificato di servizio rilasciato dall'Ente di appartenenza
- nulla osta al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza, o autocertificazione ai sensi di legge con impegno a fornire lo stesso ad avvenuta comunicazione del superamento della prova.

Chiede infine, che le comunicazioni relative alla presente selezione vengano dirette al seguente indirizzo:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

ogni eventuale successiva variazione verrà tempestivamente segnalata per iscritto.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_