

Spettabile
COMUNE DI PIEVE DI BONO
Via Roma 34
38085 PIEVE DI BONO

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' VOLONTARIA
PER L'ASSUNZIONE A TEMPO INDETERMINATO
DI UN OPERAIO QUALIFICATO CATEGORIA B LIVELLO BASE,
ai sensi dell'articolo 73 del contratto collettivo provinciale di lavoro 20.10.2003
del personale del comparto autonomie locali, area non dirigenziale**

e DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

Il sottoscritto _____
(cognome) _____ (nome)

presa visione del bando di mobilità volontaria per l'assunzione a tempo indeterminato di un operaio qualificato - categoria B livello base, ai sensi dell'articolo 73 del Contratto collettivo provinciale di lavoro 20.10.2003 del personale del comparto autonomie locali, area non dirigenziale - protocollo n. G641-4108 dd. 07.08.2014

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di mobilità. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:
(compilare con i dati richiesti ed eventualmente barrare la casella di interesse)

1) di essere nato a _____ (prov. _____) il _____
e di essere residente a _____ (prov. _____) c.a.p. _____
via/frazione _____
codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2) di essere di stato civile: celibe nubile coniugato vedovo divorziato separato

3) di essere dipendente con contratto a tempo indeterminato del/la _____
(ente pubblico appartenente ad uno dei comparti di contrattazione previsti dall'Accordo quadro del 25.09.2003 della Provincia di Trento: Provincia Autonoma di Trento, Autonomie Locali, Scuola, Sanità, Ricerca) con sede di servizio a _____ inquadrato nella CATEGORIA B LIVELLO BASE figura professionale di OPERAIO QUALIFICATO e di aver superato il periodo di prova

4) di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 diploma di _____
 conseguito il _____ con votazione _____
 presso l'Istituto _____ sito in _____

5) *(eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titolo di studio conseguito all'estero)*

di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata

6) di possedere la seguente anzianità di servizio IN RUOLO nella CATEGORIA B LIVELLO BASE figura professionale di OPERAIO QUALIFICATO:

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PIENO (36 ore settimanali)

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PARZIALE (____ ore settimanali)

7) di non aver usufruito durante i periodi di servizio di cui al precedente punto 6) di periodi di assenza non validi ai fini giuridici

di aver usufruito durante i periodi di servizio di cui al precedente punto 6) dei seguenti periodi di assenza non validi ai fini giuridici (aspettative/congedi/permessi non retribuiti):

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PIENO (36 ore settimanali)

anni _____ mesi _____ giorni _____ A TEMPO PARZIALE (____ ore settimanali)

8) di essere fisicamente idoneo all'impiego con esenzione da difetti che possano influire sul rendimento del servizio

9) che il proprio nucleo familiare, oltre al richiedente, è così composto:

Cognome e Nome	Data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente (coniuge/convivente, figlio, ecc.)	Fiscalmente a carico del richiedente	Percettore di reddito
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO
			<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI' <input type="checkbox"/> NO

10) di essere in possesso di patente di guida di categoria B

(eventuale - compilare solo se in possesso di ulteriore patente oltre alla A/B) e di patente di guida di categoria _____

11) *(eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)*

di appartenere a figure dichiarate dalla propria amministrazione in eccedenza

di essere iscritto nell'elenco del personale in disponibilità

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

io sottoscritto _____, dipendente comunale incaricato, verificata l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.

Pieve di Bono, _____ Il dipendente incaricato _____

alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.