

AL COMUNE DI TARENTO
PIAZZA ROMA 7
33017 TARENTO (UD)

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome		Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	
Data di nascita	Comune di nascita		Provincia	Stato	
Residenza: Comune		Via, piazza, n.		CAP-	
Indirizzo mail			Tel./Cell.		
PEC		Codice fiscale			

chiede di essere ammesso/a alla selezione tramite procedura di mobilità di comparto/intercompartimentale per la copertura di due posti di: **ASSISTENTE SOCIALE – CAT. D.**
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:

(BARRARE CON UNA X TUTTE LE VOCI CHE INTERESSANO E COMPLETARLE CON I DATI RICHIESTI)

- di essere dipendente a tempo indeterminato presso _____

- dalla data del _____ con rapporto di lavoro
- a tempo pieno
- a tempo parziale
- (per i dipendenti del Comparto Unico FVG) di essere inquadrato nella categoria D, pos.ec _____
con il seguente profilo professionale _____;
- (per i dipendenti di altri Comparti) di essere inquadrato nella categoria _____, pos.ec _____
con il seguente profilo professionale _____;
- di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Assistenti Sociali, sezione _____ della
provincia di _____ dal _____ al num. _____;
- di essere in possesso della patente di categoria _____, in corso di validità non soggetta a
provvedimenti di revoca e/o sospensione;
- di essere in uno stato di salute che comporti l'idoneità allo svolgimento delle mansioni ai sensi
del D. Lgs. 81/2008 e ss.mm.ii.;
- di non essere incorso in procedure disciplinari, conclusesi con sanzione superiore al rimprovero
verbale, nel corso dei due anni precedenti la data di pubblicazione del presente avviso di mobilità;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso;

ovvero

di avere il seguente procedimento disciplinare in corso: _____

di non aver subito condanne penali;

ovvero

di aver subito la seguente condanna penale: _____

di non aver procedimenti penali in corso:

ovvero

di avere il seguente procedimento penale in corso: _____

(eventuale) di appartenere alle categorie protette di cui alla L. 68/99;

di impegnarsi a raggiungere qualsiasi sede assegnata nei Comuni appartenenti al Servizio Sociale dei Comuni;

di avere preso visione e di accettare incondizionatamente tutte le norme e disposizioni dell'avviso di mobilità in oggetto;

di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 e del Regolamento europeo per il trattamento dei dati personali n. 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura;

recapito qualora diverso dalla residenza:

Destinatario _____,

Via/Piazza _____ n. _____

Comune _____ Cap _____ Provincia _____

di acconsentire che le comunicazioni relative alla presente mobilità possano essere effettuate anche tramite la PEC/e-mail e/o al numero telefonico sopra indicati;

di impegnarsi a notificare tempestivamente le eventuali variazioni dei recapiti sopra indicati che dovessero intervenire successivamente alla data di presentazione della presente domanda.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ALLEGA ALLA PRESENTE:

- DETTAGLIATO CURRICULUM VITAE DATATO E SOTTOSCRITTO
- NULLA OSTA PREVENTIVO ALLA MOBILITA'
- FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' (qualora la domanda non sia sottoscritta digitalmente)

luogo e data

firma leggibile e per esteso non autenticata