

MODULO DOMANDA DI MOBILITA' ESTERNA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE – CAT. C – A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO RISERVATO ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL'ART. 1 DELLA L. 12.3.1999, N. 68 (NORME PER IL DIRITTO AL LAVORO DEI DISABILI)

**All' Istituto Autonomo per le Case Popolari di
Trapani
Area Organizzativa
Servizio I – Affari Generali e Personale
P/le Falcone Borsellino lotto 7 n.15
91100 Trapani**

Il/la sottoscritto/a.....
(nome e cognome scritto in maniera leggibile)

nato/a.....prov. (.....), il.....
residente in via....., n....., CAP.....
località....., prov. (.....)
n. telefonicoe-mail.....
indirizzo PEC.....

CODICE FISCALE.....

recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura se diverso da quello sopra indicato:

cognome e nome.....
via....., n....., CAP.....
località....., prov. (.....)
n. telefonicoe-mail.....
indirizzo PEC.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura di mobilità esterna, ai sensi dell'art.30 del D.Lgs. 165/2001, per la copertura di un posto di Istruttore Amministrativo Contabile a tempo pieno e indeterminato categoria C, riservato alle categorie protette di cui all' art.1 della legge 12.03.1999, n.68;

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, **dichiara:**

- Cognome.....Nome.....

Luogo di Nascita:Prov./stato estero:.....

Data di Nascita:/...../.....

- residente in via....., n....., CAP.....

località....., prov. (.....)

n. telefonico.....e-mail.....

indirizzo PEC.....

- di essere dipendente a tempo indeterminato di (indicare la pubblica amministrazione di attuale appartenenza)
.....;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio_____

- di rivestire la seguente posizione giuridica ed economica: categoria posizione economica ed il seguente profilo professionale attualmente ricoperto
.....;

- di appartenere alle categorie protette ai sensi dell'art. 1, della legge n. 68/1999
.....;

- di essere in servizio a copertura della quota di obbligo nella suddetta categoria
.....;

- di essere in possesso di una anzianità di servizio a tempo indeterminato di almeno un anno nelle stesse mansioni ovvero in posizione analoga alla professionalità ricercata;

- di prestare attualmente la propria attività lavorativa presso il seguente servizio (indicare il servizio di appartenenza alla data di presentazione della domanda specificando la posizione di lavoro ricoperta e, sinteticamente, le mansioni svolte)
.....
.....
.....
.....
.....;

- di essere fisicamente idoneo all'impiego;

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali pendenti o incorso;

oppure

- di aver subito le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso (indicare, rispettivamente: a) per le eventuali condanne penali: la data della sentenza, l'autorità che l'ha emessa ed il reato commesso, anche se sia stata concessa

amnistia, indulto, condono o perdono giudiziale; b) per gli eventuali carichi penali pendenti: gli eventuali procedimenti penali pendenti, citando gli estremi del provvedimento nonché il reato per il quale si procede (procedimenti penali in corso di istruzione o pendenti per il giudizio, misure di prevenzione):.....
.....
.....;

- di non aver riportato sanzioni disciplinari nei 24 mesi precedenti la data di scadenza del presente avviso e non avere procedimenti disciplinari in corso;
- di essere in possesso del nulla osta incondizionato al trasferimento presso lo I.A.C.P. di Trapani rilasciato dall'amministrazione di appartenenza, come da attestazione allegata;
- di accettare, senza riserve, tutte le condizioni previste nell'avviso di mobilità esterna;
- Il/La sottoscritto/a dichiara di essere portatore di handicap e pertanto necessario di tempi aggiuntivi _____ e dei seguenti sussidi _____ per l'espletamento delle prove;
- di essere informato/a che i dati personali ed, eventualmente, sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione, verranno trattati dallo I.A.C.P. di Trapani al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura selettiva di che trattasi, l'adozione di ogni provvedimento annesso, e/o conseguente, e la gestione del rapporto di lavoro che, eventualmente, si instaurerà, nel rispetto dell' ex D.Lgs. 196/2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e data

FIRMA _____
(non autenticata)

Allegati obbligatori:

- **curriculum** professionale debitamente sottoscritto;
- **nulla osta incondizionato** al trasferimento rilasciato dall'amministrazione di appartenenza;
- (eventuale) certificazione situazione di handicap rilasciato dal competente organismo sanitario per la necessità di tempi aggiuntivi ai fini dell'espletamento della prova selettiva;
- **fotocopia di un documento di riconoscimento** in corso di validità (carta d'identità, patente di guida, etc..).

