

SCHEMA DI DOMANDA
ALLEGATO SUB LETT. A)
AL DIRETTORE SOCIO ASSISTENZIALE
DEL CONSORZIO C.I. di S.
STRADA VOLVERA N. 63
10043 ORBASSANO (TO)

DOMANDA DI MOBILITÀ VOLONTARIA ESTERNA EX ART. 30 DEL D.LGS 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI “ASSISTENTE SOCIALE” - CATEGORIA GIURIDICA D, ECONOMICA D1/D2.

Il / La sottoscritto/a _____
Nato/a _____ Il _____
Residente a _____ C.A.P. _____
Via / Piazza / Corso _____
Codice fiscale _____ Telefono _____
E-mail (eventuale) _____

Visto l'avviso di mobilità per la copertura, con contratto a tempo pieno e indeterminato, di n. 1 posto di
“ASSISTENTE SOCIALE” - CATEGORIA GIURIDICA D

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il trasferimento, mediante mobilità volontaria esterna, ai sensi dell'art. 30 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165, presso il Consorzio Intercomunale di Servizi (C.I.di S.);
a tal fine, consapevole della natura di dichiarazione sostitutiva della presente domanda e delle conseguenze di carattere penale previste dalla legge in caso di false dichiarazioni (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), sotto la propria personale responsabilità dichiara:

• di prestare servizio presso l'Ente _____
con sede in _____ dal _____
presso il Settore/Servizio/Ufficio _____
con profilo professionale di _____, categoria giuridica _____,
posizione economica _____, svolgendo le seguenti mansioni (dettagliate)

• di essere in possesso della patente di guida di tipo B
• di avere precedentemente prestato servizio presso i seguenti Enti/Agenzie private (indicare per ogni rapporto di lavoro, l'esatta denominazione del datore di lavoro, il profilo professionale rivestito e le mansioni svolte, la durata e la natura del rapporto di lavoro, il tipo di contratto applicato):

• di essere in possesso del seguente titolo di studio:

conseguito nell'anno _____, presso l'Istituto/scuola _____
con la seguente votazione: _____/_____

• di essere attualmente iscritto all'Albo Professionale degli Assistenti Sociali della
Regione _____ (Numero di iscrizione _____)
• di essere in possesso dei seguenti, ulteriori, titoli e/o diplomi, specializzazioni, abilitazioni, conoscenze
linguistiche: _____

- di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinari in ordine ai quali sia stata irrogata una sanzione che preveda la sospensione dal servizio superiore a dieci giorni nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso
 - di non aver riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la prosecuzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione ovvero
 - di aver riportato le seguenti condanne penali
-

- di non avere procedimenti penali incorso e di non essere a conoscenza di procedimenti penali in corso ovvero
 - di aver in corso i seguenti procedimenti penali
-

- di possedere i requisiti fisico/funzionali e psico/attitudinali necessari per le specifiche mansioni del posto da ricoprire
 - di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni dell'avviso di mobilità
 - di esprimere il consenso al trattamento dei propri dati personali contenuti nella domanda di partecipazione per le finalità di cui all'avviso di mobilità;
 - di indicare il seguente ed esatto recapito attraverso il quale dovranno essere fatte pervenire, ad ogni effetto di legge, le eventuali comunicazioni inerenti la presente procedura di mobilità
-

Allega alla presente:

- 1) curriculum professionale datato e sottoscritto;
- 2) copia di documento di identità in corso di validità;

Luogo e data _____

Firma*

*A norma dell'art. 39 del d.p.r. 445/2000 non occorre autenticazione della firma

Tutti i dati personali trasmessi dagli interessati con la presente domanda di mobilità volontaria saranno trattati, ai sensi del combinato disposto di cui agli articoli 13 del Reg. UE 679/2016 (GDPR) e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) esclusivamente per le finalità di gestione della procedura di mobilità e dell'eventuale, successivo, procedimento di assunzione.

Consorzio C.I.diS. - Strada Volvera n.63- 10043 Orbassano (TO) - Cod.Fiscale: 95551120017 - P.IVA 07477300011 Tel. 011/901.77.89 - 903.42.08 - Fax 011.901.91.67 - E.mail: ccidis@cidis.org Sito:www.cidis.org