

**AL DIRETTORE DEL
CON.I.S.A "VALLE DI SUSÀ"
PIAZZA SAN FRANCESCO 4
10059 SUSÀ (TO)**

Il sottoscritt chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria esterna, per la copertura di un posto, a tempo indeterminato e pieno di "**ISTRUTTORE DIRETTIVO ASSISTENTE SOCIALE**" – Cat.D , posizione economica D1.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art 75, comma 1 del citato decreto , nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità:

QUADRO A - DATI GENERALI

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ (_____)

Residenza _____ (via, _____ numero _____ civico) _____

Comune _____ CAP _____

N. _____ telefono _____ Cell. _____

Codice _____ fiscale _____

recapito al quale vanno rivolte le comunicazioni della procedura di mobilità:

cellulare _____

indirizzo e mail _____

QUADRO B - DICHIARAZIONI

☐ di essere dipendente a tempo indeterminato e a tempo pieno presso il seguente Ente _____ dal _____;

☐ Di essere inquadrato nella Categoria D (Accesso D1 ex 7° livello) - Posizione Economica _____ con il seguente Profilo Professionale _____ dal _____ svolgendo le seguenti mansioni:

☐ Di essere iscritt__all'Albo professionale degli Assistenti Sociali della Regione _____ al n. _____

☐ Di aver superato il periodo di prova;

☐ Di non essere stato oggetto di sanzioni disciplinari di grado superiore al rimprovero verbale, nei due anni precedenti la data di presentazione della domanda

☐ Di godere dei diritti civili e politici

☐ Di non aver procedimenti penali in corso

Ovvero

☐ Di avere i seguenti procedimenti penali in corso

_____;

☐ Di non aver procedimenti disciplinari in corso;

☐ Di essere in possesso dell'idoneità alla mansione del posto da ricoprire, senza prescrizioni, di cui al D.Lgs 81/2008 e sm.i.

☐ Di essere in possesso della patente di categoria B

☐ Di impegnarsi a comunicare tempestivamente per iscritto le eventuali variazioni di indirizzo, riconoscendo che il Consorzio non assume alcuna responsabilità in caso di smarrimento di comunicazione a causa di inesatta indicazione del recapito o di mancata o tardiva comunicazione di cambiamento di indirizzo, ovvero di disguidi imputabili a casi di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

☐ Di aver preso visione di tutte le clausole del bando di mobilità;

☐ Di accettare, in caso di assunzione, tutte le disposizioni che regolano lo stato giuridico dei dipendenti del Consorzio;

☐ Di accettare, in caso di assunzione, la sede di servizio che verrà individuata dal Consorzio, tra quelle indicate nel bando;

☐ Di essere a conoscenza che il Consorzio potrà effettuare dei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni ai sensi dell'art. 71 comma 1 del D.P.R. n. 445/2000.

Il/La sottoscritto/a dichiara, infine, di consentire all'Amministrazione Consortile di utilizzare, ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30.6.2003, i dati personali forniti solo per fini istituzionali e per l'espletamento della procedura di mobilità.

QUADRO C - ELENCO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

- ☐ Curriculum professionale, in formato europeo, del servizio svolto presso l'Ente o gli Enti di provenienza, datato e sottoscritto;
- ☐ Fotocopia del documento di riconoscimento;
- ☐ Eventuali altri documenti presentati:

(data)

(Firma)*

*Ai sensi dell'art.39 del DPR 445/00 NON è richiesta l'autenticazione della firma. La mancata apposizione della firma per esteso è causa di esclusione dalla procedura di mobilità esterna

O:\DOCUMENTI_FRANCESCA\PRIVACY\PERSONALE\CONCORSI\ASS TEMPO IND 2018\schema di domanda MOBILITÀ doc.doc