



Amministrazione destinataria

Comune di Cassina de' Pecchi

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Domanda di partecipazione alla selezione per mobilità volontaria tra enti pubblici

Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto legislativo 30/03/2001, n. 165

Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Domicilio		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per mobilità volontaria tra enti pubblici

Avente ad oggetto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

di essere

<input type="radio"/>	cittadino italiano
<input type="radio"/>	cittadino di uno degli stati membri dell'Unione Europea o familiare di cittadini comunitari non aventi cittadinanza di uno Stato membro dell'Unione Europea che è titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente
<input type="checkbox"/>	di avere adeguata conoscenza della lingua italiana
<input type="checkbox"/>	di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza
<input type="radio"/>	cittadino di paesi terzi che è titolare del permesso di soggiorno CE per soggiornanti di lungo periodo o titolare dello status di rifugiato ovvero dello status di protezione sussidiaria, in possesso dei requisiti previsti dalla legge
<input type="checkbox"/>	di avere adeguata conoscenza della lingua italiana

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione al bando di concorso

<input type="radio"/>	conseguito in Italia
Titolo di studio	
Titolo equipollente o equiparato	
Riferimento normativo che decreta l'equipollenza o l'equiparazione	
<input type="radio"/>	conseguito all'estero e per il quale dichiara l'equipollenza o equivalenza risultante dalla certificazione rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge ovvero di aver presentato presso la competente autorità la domanda per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza
Titolo di studio in lingua originale	
Durata legale del corso di studi	
pertanto allega copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio	
Istituto presso il quale è stato conseguito	
Descrizione del titolo di studio	
Anno di conseguimento	

di avere idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni del posto messo a selezione

di essere dipendente a tempo indeterminato di Pubblica Amministrazione

Pubblica Amministrazione	
Inquadramento professionale	
Categoria	Posizione economica
Profilo professionale	Settore/servizio

di aver superato positivamente il periodo di prova presso l'Amministrazione di appartenenza

di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste dall'avviso

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

curriculum vitae redatto secondo il modello europeo

- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | copia del documento d'identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i> |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del nulla osta alla mobilità rilasciato dalla Pubblica Amministrazione di appartenenza |
| <input type="checkbox"/> | copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio |
| <input type="checkbox"/> | altri allegati (specificare) |

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cassina de' Pecchi

Luogo

Data

il dichiarante