

IN CARTA LIBERA L. 370/1988

Spett.le
COMUNE DI LEVICO TERME
UFFICIO GESTIONE DEL PERSONALE
Via Marconi, 6
38056 - LEVICO TERME
@: protocollo@comune.levico-terme.tn.it
Pec: comunelevicotermes@cert.legalmail.it

DOMANDA
DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ VOLONTARIA PER PASSAGGIO DIRETTO AI
SENSI DEL COMMA 2 DELL'ART. 81 DEL CCPL 01/10/2018 E SS. MM. ED II., PER LA
COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E A TEMPO INDETERMINATO NELLA FIGURA
PROFESSIONALE DI **EDUCATORE ASILI NIDO**
CATEGORIA C LIVELLO BASE
E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E/O DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

*(Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 dd. 28/12/2000 e ss. mm. e ii. "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")
Resa e sottoscritta da persona maggiorenne che è già a conoscenza che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e ii. sono puniti ai sensi del Codice penale (artt. 476 e ss. C.p.) e delle leggi speciali in materia.*

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)
nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____
residente a _____ Prov. di _____
in Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
domiciliato/a _____
(indicare solo se diverso dalla residenza)
Cod. Fisc. _____
Cell. _____
n. tel. Cell. _____ n.tel. fisso _____
e-mail _____
pec _____

presa visione dell'avviso di mobilità volontaria per passaggio diretto ai sensi del comma 2 dell'art. 81 del CCPL 01.10.2018 e ss. mm. ed ii., protocollo comunale n. 15025 di data 12.07.2024 per la copertura di n. 1 posto nella figura professionale di **Educatore Asili Nido categoria C livello base**

CHIEDE

di essere ammesso/a allo stesso.

A tal fine, **dichiara** sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e ss. mm. e ii e consapevole sia delle sanzioni penali previste in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sia della

decadenza dei benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto previsto dagli artt. 75 e 76 del medesimo Decreto:

- 1 di essere dipendente con contratto di lavoro a **tempo indeterminato** nella figura professionale di:

 categoria _____ livello _____
 presso un Ente pubblico cui si applica il vigente CCPL del personale del comparto Autonomie Locali – Area non dirigenziale della Provincia Autonoma di Trento e precisamente (**indicare l'Ente di appartenenza**):

 dal (**indicare la data di assunzione**): _____
- 2 di aver superato il periodo di prova
- 3 di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____

 conseguito presso l'Istituto (denominazione): _____

 con sede in _____
 in data _____ con la seguente votazione _____
- 4 di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza del proprio titolo di studio (*da compilare solo da parte di coloro che hanno conseguito il titolo di studio all'estero*)
 rilasciata in data _____ dalla competente autorità italiana come risulta dalla documentazione allegata.
- 5 di possedere la seguente anzianità di servizio maturata alle dipendenze di Pubblica Amministrazione nella figura professionale di **Educatore Asili Nido** categoria C livello base o superiori (indicare solamente i periodi utili ai fini dell'anzianità di servizio e della progressione giuridica ed economica):

Lavoro subordinato presso pubbliche amministrazioni					
Dal (gg/mm/aa)	Al (gg/mm/aa)	Datore di lavoro (denominazione e sede)	Orario di lavoro		Figura professionale o Profilo professionale
			Tempo pieno	Part time n. ore	
Causa risoluzione rapporto di lavoro:					
Causa risoluzione rapporto di lavoro:					
Causa risoluzione rapporto di lavoro:					
Causa risoluzione rapporto di lavoro:					

- 6 di possedere l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere e di essere consapevole che l'Amministrazione si riserva la facoltà di sottoporre a visita medica di controllo il vincitore della procedura di mobilità prima dell'assunzione, in base alla normativa vigente
- 7 di aver inoltrato in data _____ all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di partecipazione alla procedura di mobilità.
- 8 di non aver già ottenuto trasferimento in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria

oppure

di avere già ottenuto trasferimenti in esito a procedure di mobilità volontaria ma più di 5 anni fa - specificare ente di provenienza: _____

e data del trasferimento: _____

9 di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigente

10 di non aver riportato condanne penali

ovvero

di aver riportato le seguenti condanne penali (*anche per effetto di applicazioni della pena su richiesta di parte –patteggiamento*) _____

(citare gli estremi del provvedimento)

Indicare l'elenco completo delle condanne penali (anche di quelle che hanno il beneficio della non menzione sul casellario giudiziale, con l'indicazione dell'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo).

12 di non avere procedimenti penali pendenti / di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti

oppure

di avere i seguenti procedimenti penali pendenti _____

(citare gli estremi del procedimento, il reato per il quale si procede, l'organo giudiziario che le ha emesse e la sede del medesimo).

13 di **non aver** subito condanne penali con riferimento agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600 quinquies, 600-undecies del Codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con i minori

14 di non essere stato/a destituito/a decaduto/a dispensato/a licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni

15 di appartenere alla categoria di soggetti di cui all'art. 3 della L. 05/02/1992 n. 104 e di richiedere, per l'espletamento delle prove d'esame, ausili in relazione all'handicap e tempi aggiuntivi

SI ☐ NO ☐

se SI specificare quali _____

(i candidati dovranno allegare, in originale o copia autenticata, certificazione relativa allo specifico handicap rilasciata dalla Commissione medica competente per territorio, dalla quale risultino gli ausili ed i tempi aggiuntivi eventualmente concessi per sostenere le prove d'esame)

16 di essere in possesso del seguente titolo di preferenza nella nomina in caso di parità di punteggio finale (**si veda Allegato**): _____

NB: la mancata dichiarazione esclude il concorrente dal beneficio

17 di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di procedura di mobilità volontaria per passaggio diretto

18 di essere a conoscenza del fatto che tutte le comunicazioni di carattere generale come convocazione al colloquio, data, sede, modalità di svolgimento, eventuali modifiche della data del colloquio, elenco candidati ammessi ed esito dello stesso, verranno pubblicati, con la sola indicazione delle iniziali per ciascun candidato, integrate con l'anno di nascita in caso di omonimia e con la data di nascita nel caso di medesimo anno, all'Albo Telematico e nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente" del sito internet istituzionale del Comune di Levico Terme al seguente link: <https://www.comune.levico-terme.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso/Concorsi-pubblici-espletati-dal-Comune-di-Levico-Termee> che tali forme di comunicazione avranno valore di notifica a tutti gli effetti ai partecipanti, a cui non verrà inviata alcuna comunicazione personale a mezzo posta o altro e che la mancata presentazione a sostenere il colloquio nell'orario e nella sede indicati sarà considerata quale rinuncia alla mobilità.

19

di indicare per ogni comunicazione ai fini della procedura i seguenti recapiti:

COGNOME E NOME _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ C.A.P. _____ PROV. _____

n. tel. Cell. _____ n. tel. fisso _____

e-mail _____

pec _____

Allega la seguente documentazione:

Curriculum formativo e professionale aggiornato, datato e firmato

Nulla osta preventivo rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza per il passaggio diretto in caso di esito favorevole della procedura. Non saranno considerate e pertanto non saranno ammessi a sostenere il colloquio i candidati le cui domande sono pervenute senza il nulla osta preventivo dell'Amministrazione di appartenenza.

Fotocopia di un documento di identità

Eventuale certificato di equipollenza del titolo di studio conseguito all'estero oppure documentazione certificante l'avvenuto avvio della procedura di richiesta di equivalenza.

Altra documentazione (specificare)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze penali previste per attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con la presente domanda sono complete e veritiere.

Data _____

Firma leggibile: _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'Informativa contenuta nel bando di concorso di cui all'oggetto al paragrafo "INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO U.E 679/2016", ed esprime, ai sensi del medesimo Regolamento, il proprio consenso al trattamento dei dati personali, contenuto nella presente dichiarazione, per le finalità connesse allo svolgimento della procedura di mobilità volontaria e conseguenti adempimenti.

Data _____

Firma leggibile: _____

* * *