

IN CARTA LIBERA L. 370/1988

Spett.le
COMUNE DI NOVALEDO
Piazza Municipio n. 7
38050 - NOVALEDO
[@: comune@comune.novaledo.tn.it](mailto:comune@comune.novaledo.tn.it)
[pec: comun@pec.comune.novaledo.tn.it](mailto:comun@pec.comune.novaledo.tn.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 **OPERAIO POLIVALENTE**
CATEGORIA B 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. 6424 di data 26.03.2024 per la copertura di n. 1 posto nella figura professionale di **Operaio Polivalente categoria B 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 **Operaio Qualificato Idraulico** categoria B 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	
			<input type="checkbox"/>		
Causa risoluzione rapporto di lavoro:					
			<input type="checkbox"/>		
Causa risoluzione rapporto di lavoro:					
			<input type="checkbox"/>		
Causa risoluzione rapporto di lavoro:					
			<input type="checkbox"/>		
Causa risoluzione rapporto di lavoro:					

- 6 di essere in possesso della **Patente di guida di categoria C** in corso di validità, avente il seguente numero
 _____ e data di rilascio _____
- 7 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
- 8 di aver inoltrato in data _____ all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della presente
 domanda di partecipazione alla procedura di mobilità.

- 9 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: _____

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

11 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 essere stato/a destituito/a decaduto/a dispensato/a licenziato/a dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni

14 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)

15 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*

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

17 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 Noaledo al seguente link: <https://www.comune.novaledo.tn.it/Amministrazione-Trasparente/Bandi-di-concorso> 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.

18

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: _____

* * *