

**FAC SIMILE DOMANDA MOBILITA' VOLONTARIA**

IN CARTA LIBERA  
(Legge 23.08.1988, n. 370)

**Spettabile**  
**COMUNITA' ROTALIANA KÖNIGSBERG**  
**Ufficio Segreteria**  
**Via Cavalleggeri di Alessandria, 19**  
**38016 MEZZOCORONA (TN)**  
**comunita@pec.comunitarotaliana.tn.it**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_, presa visione del bando di mobilità per  
la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato e a tempo pieno di Funzionario amministrativo categoria D  
livello base e n. 1 posto a tempo indeterminato e a tempo pieno di Assistente amministrativo-  
contabile/Assistente amministrativo categoria C livello base, da coprire attraverso l'istituto della mobilità  
volontaria ai sensi dell'art. 76 del Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro del personale del comparto  
Autonomie Locali - area non dirigenziale - dd. 1° ottobre 2018.

**CHIEDE**

di poter partecipare a detta procedura di mobilità, per quanto riguarda la seguente figura professionale:

- n. 1 posto a tempo indeterminato e a tempo pieno di **Funzionario amministrativo** categoria  
D livello base
- n. 1 posto a tempo indeterminato e a tempo pieno di **Assistente amministrativo-  
contabile/Assistente amministrativo** categoria C livello base

A tal fine lo/la scrivente, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del n. 445 del  
28.12.2000 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli 75 e 76 dello stesso decreto per  
le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più  
rispondenti a verità,

**DICHIARA**

**(N.B.: BARRARE TUTTE LE CASELLE DI INTERESSE)**

1. **di essere** nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ e di essere residente a  
\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_ via/frazione  
\_\_\_\_\_;

2. **di essere:**  coniugato/a;  nubile;  celibe;  divorziato/a;  vedovo/a;  stato libero e che il proprio  
nucleo familiare, oltre al richiedente, è così composto:

Cognome – Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente (coniuge/convivente, figlio, ecc.)	Familiare fiscalmente a carico del richiedente con riferimento all'anno 2025 (specificare SI'/NO)	Familiare titolare di reddito (specificare SI'/NO)

3. **di essere** in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso il seguente Ente pubblico in cui si applica il vigente Contratto Collettivo Provinciale di Lavoro del personale del Comparto Autonomie locali - area non dirigenziale - dd. 1° ottobre 2018:

(denominazione Ente): \_\_\_\_\_ con sede in: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di essere attualmente inquadrato/a nella figura professionale di \_\_\_\_\_ cat. \_\_\_\_\_ livello \_\_\_\_\_ posizione retributiva \_\_\_\_\_ e data di decorrenza: \_\_\_\_\_ presso il Servizio/Ufficio: \_\_\_\_\_ con la seguente articolazione orario di servizio \_\_\_\_\_;

4. **di aver** superato il periodo di prova;

5. **di possedere** la seguente anzianità di servizio in ruolo nella figura professionale di cui alla domanda di mobilità (alla data di compilazione della domanda):

anni \_\_\_\_\_ mesi \_\_\_\_\_ giorni \_\_\_\_\_;

6. **di aver** effettuato le seguenti assenze dal servizio non utili ai fini giuridici:

---



---



---



---

7. **di essere** in possesso dei seguenti titoli di studio:

- diploma in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione finale di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_, al termine di corso di studio della durata legale di \_\_\_\_\_ anni;

- laurea in \_\_\_\_\_, conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ con votazione finale di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_, al termine di corso di studio della durata legale di \_\_\_\_\_ anni;

8. **di aver** già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria negli ultimi 5 anni:

- SI', in data \_\_\_\_\_  
 NO

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

10. **di possedere** l'idoneità fisica alle mansioni da svolgere richieste alla figura professionale di cui alla domanda;

11. **che l'indirizzo** completo della propria residenza è: \_\_\_\_\_ e che la distanza tra la sede di servizio attuale e la propria residenza è pari a Km: \_\_\_\_\_;

12. **(segnare con crocetta la casella solo se ricorre il caso)**

- di appartenere a figure dichiarate in eccedenza dalla propria Amministrazione;
- di essere iscritto nell'elenco delle persone in disponibilità;

13. **(segnare con crocetta la casella solo se ricorre il caso)**

- di essere portatore di handicap o in situazione di grave debilitazione psico-fisica in relazione ai quali la distanza fra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute, come attestato dall'allegata certificazione medica;

14. **di godere** dei benefici di cui alla Legge n.104/1992, come attestato dall'allegata certificazione medica;

15. **di godere** dei diritti civili e politici;

16. **di non avere** riportato condanne penali;

ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: \_\_\_\_\_

17. **di non avere** procedimenti penali pendenti;

ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti: \_\_\_\_\_

18. **di non essere stato** destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni;

19. **di avere inoltrato** all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di ammissione alla procedura di mobilità volontaria;

20. **di essere informato** che il trattamento dei dati personali avviene ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 e dell'informativa inserita nell'avviso di mobilità;

21. **di accettare** incondizionatamente, avendone presa visione, le norme e le condizioni contenute nel bando di mobilità volontaria dd. 05.05.2025 -prot. n. Id.124103326;

22. **di allegare** alla presente domanda:

- **curriculum formativo e professionale**, datato e firmato e redatto nella forma di dichiarazione sostitutiva di certificazione/atto di notorietà, con indicazione delle informazioni di cui al paragrafo 5 dell'Avviso di mobilità;
- fotocopia semplice fronte-retro di un documento di identità in corso di validità. In alternativa la domanda deve essere inoltrata da casella PEC della quale il candidato è titolare e firmata con firma digitale/firma elettronica qualificata;

(altro): \_\_\_\_\_

**Chiede** infine che, ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda, venga fatta al seguente indirizzo:

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Via/Piazza/Loc. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono: \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo posta elettronica: \_\_\_\_\_ indirizzo PEC: \_\_\_\_\_

e si impegna a far conoscere eventuali successive variazioni fino all'esaurimento della procedura di mobilità inviandole via mail a [protocollo@comunitarotaliana.tn.it](mailto:protocollo@comunitarotaliana.tn.it) allegando fotocopia di un documento di identità valido e riconoscendo che la Comunità Rotaliana Königsberg non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Allegati:

1. C.V.
2. Fotocopia documento identità