

Allegato A

Al Consorzio di Polizia Locale
Alto Vicentino
Via Pasini, 74
36015 SCHIO (VI)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs.165/2001 per la copertura di n. 1 posto di Istruttore direttivo amministrativo o contabile (Categoria giuridica D1).

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

- di essere nato/a il _____ a _____,
Codice Fiscale _____

- di essere residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Telefono _____ cell. _____

e-mail _____

- recapito al quale far pervenire le comunicazioni inerenti la selezione, se diverso dall'indirizzo: _____

- di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato dell'Ente _____

a far data dal _____ ed inquadrato/a attualmente nella categoria giuridica D1,
posizione economica _____ e con profilo professionale di _____;

di aver superato il periodo di prova;

di possedere il titolo di studio _____;

di essere stato oggetto delle seguenti sanzioni disciplinari nel corso del servizio prestato: _____;

di non avere procedimenti penali in corso connessi a reati che possano impedire il mantenimento del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente e di non aver subito procedimenti penali con sentenza passata in giudicato;

di avere l'idoneità psico-fisica ed attitudinale prevista per lo svolgimento delle mansioni relative al profilo di "Istruttore direttivo amministrativo o contabile";

di accettare le norme e disposizioni stabilite dal vigente Regolamento per l'ordinamento degli uffici e dei servizi, dal presente avviso e dalle vigenti disposizioni in materia di pubblico impiego stabilite da leggi e dal CCNL, vigente e sue successive modificazioni e integrazioni;

di essere in possesso del Nulla Osta al trasferimento da parte dell'Amministrazione di appartenenza;

Allega alla presente:

- Curriculum Professionale

- Nulla Osta dell'Amministrazione di appartenenza

- Fotocopia del Documento di Identità _____

Data _____

In fede
