

ALLEGATO A)

(Modulo domanda da compilarsi in stampatello)

N.B. da compilare in tutte le parti e barrare nei riquadri corrispondenti alle singole situazioni ricorrenti

Al Comune di Taglio di Po

Piazza IV Novembre, 5

45019 Taglio di Po (RO)

AVVISO DI MOBILITA' INTERCOMPARTIMENTALE TRA ENTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001, PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO ASSISTENTE SOCIALE" (CAT. GIUR. D) A TEMPO INDETERMINATO E A TEMPO PIENO .

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ Prov. _____

CAP _____ Via _____

C.F. _____

Tel _____ cell. _____

Fax _____

pec: _____

(presso la quale potranno essere effettuate le comunicazioni relative alla procedura di mobilità)

C H I E D E

Di partecipare alla procedura di mobilità intercompartimentale, ai sensi dell'art. 30 del D.lgs. 165/2001, per la copertura del posto in oggetto evidenziato.

A tal fine consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

_ di essere cittadino italiano e di godere dei diritti civili e politici ovvero di essere cittadino del seguente stato dell'Unione Europea: _____

_ di godere dei diritti civili e politici anche nello Stato di appartenenza o provenienza, di possedere, fatta eccezione della titolarità della cittadinanza italiana, tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica italiana e di avere adeguata conoscenza della lingua italiana (nel caso di cittadino non italiano);

_ di essere cittadino del seguente Paese non appartenente all'Unione Europea: _____

indicare estremi titolarità diritto/permesso di soggiorno e/o status: _____

_ di non aver subito condanne penali per reati connessi all'espletamento delle proprie funzioni;

_ di non avere procedimenti disciplinari in corso, né di aver ricevuto provvedimenti disciplinari negli ultimi due anni dalla data di scadenza del presente avviso;

_ di possedere il seguente titolo di studio: _____

conseguito in data _____ presso : _____

di _____ Provincia _____

votazione conseguita _____

Per coloro che hanno conseguito un titolo di studio equivalente all'estero:

_ di possedere il seguente titolo di studio: _____

conseguito presso _____

in data _____ nello Stato Estero _____

e riconosciuto equipollente al seguente titolo di studio italiano: _____

indicare estremi decreto di equipollenza/equiparazione: _____

(allegare alla domanda di partecipazione alla selezione, copia del decreto di equipollenza)

emanato da: _____

in data _____

_ di aver maturato esperienza professionale specifica, così come specificato dettagliatamente, anche per quanto riguarda l'indicazione dei relativi riferimenti temporali, nel *curriculum vitae* allegato alla presente domanda, come parte integrante e sostanziale;

_ di essere in servizio con contratto a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione Pubblica :

dal _____

profilo professionale _____

Cat. _____ posizione economica _____

_ di aver superato il periodo di prova presso l'ente di appartenenza;

_ di essere in possesso dei requisiti di idoneità all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni di "Istruttore Direttivo Assistente Sociale" (Cat.D) a tempo indeterminato e a tempo pieno;

_ in subordine eventuale recapito (solo se diverso dalla residenza sopra indicata) presso il quale dovranno essere effettuate le comunicazioni relative alla presente selezione:

via/piazza _____ n. _____

cap. _____ città _____ prov. _____

telefono abitazione _____

cell. _____

fax _____ email _____

pec _____

DICHIARA INOLTRE:

- di aver visionato ed accettato le clausole dell'avviso di mobilità in oggetto indicato e di accettare, altresì, incondizionatamente tutte le norme alle quali lo stesso fa rinvio.

-di essere stato informato delle tipologie di trattamento dei propri dati personali effettuate dall'ente e di essere a conoscenza dei diritti che al sottoscritto spettano in ordine ai dati stessi, ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. 30.06.2003 n. 196.

-di impegnarsi a far conoscere le successive eventuali variazioni della residenza ovvero del domicilio per iscritto.

DI ALLEGARE:

_ *Curriculum vitae* in formato europeo reso nella forma della dichiarazione sostitutiva (ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000), debitamente sottoscritto dal/dalla candidato/a ;

_ Fotocopia in carta semplice (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità.

_ copia del decreto di equipollenza/equiparazione nel caso di titolo di studio conseguito all'estero.

Data, _____ FIRMA _____

N.B. I dati di cui al presente procedimento amministrativo saranno trattati nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy, di cui al Regolamento UE 679/2016. I dati vengono archiviati e trattati sia in formato cartaceo sia su supporto informatico nel rispetto delle misure minime di sicurezza.

Si informa che:

- i dati vengono trattati in relazione alle esigenze pertinenti all'attività del Comune e per l'adempimento degli obblighi legali e istituzionali dalle stesse derivanti e sono trattati in forma scritta e/o su supporto cartaceo, magnetico, in formato elettronico o in via telematica;

- il conferimento dei dati è obbligatorio per tutto quanto è richiesto dagli obblighi legali e pertanto l'eventuale rifiuto a fornirli in tutto o in parte potrà determinare l'impossibilità per il Comune di Taglio di Po a dar corso ai dovuti rapporti istituzionali;

- tutti i dati raccolti ed elaborati potranno essere comunicati esclusivamente per le finalità di legge o di Regolamento.

- il soggetto interessato ha facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del citato codice ed in particolare di avere conferma dell'esistenza di dati che possono riguardarlo, di ottenere la cancellazione dei dati trattati in violazione del dettato legislativo e di ottenere l'aggiornamento e la rettifica dei dati personali, secondo le modalità e nei casi previsti dalla stessa legge.

Si informa inoltre che il titolare del trattamento dei dati in questione è il Comune di Taglio di Po nella persona del Sindaco Siviero Francesco domiciliato per la carica presso il Comune di Taglio di Po Piazza IV Novembre, 5 – 45019 Taglio di Po (RO).