

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI ASSUNZIONE
TRAMITE PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA**

Al Responsabile
Ufficio Personale
Comune di Boves
Piazza Italia n. 64
12012 BOVES

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in Via _____ n. _____
telefono _____ n. cellulare _____ n. fax _____
attualmente dipendente di ruolo dell'Ente _____
con profilo professionale di _____
categoria _____ posizione giuridica _____ posizione economica _____
n. telefono lavoro _____

CHIEDE

Di essere trasferito/a alle dipendenze del Comune di Boves mediante procedimento di mobilità esterna e a tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere inquadrato alla data di scadenza del bando nel profilo professionale di "Operaio Professionale" (Cat. B – posizione giuridica B1) e di aver maturato a tale data anni _____ di servizio di ruolo a tempo indeterminato nel medesimo profilo professionale;
- di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisica all'impiego ed allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo professionale del posto messo a mobilità;
- di non essere stati destituiti o dispensati dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione per persistente insufficiente rendimento, ovvero non essere stati dichiarati decaduti per aver conseguito l'impiego mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile ovvero di non essere stati licenziati per le medesime motivazioni;
- di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente bando, sanzioni disciplinari, né avere procedimenti disciplinari in corso;
- di essere in possesso della patente di guida Categoria "B".
- di prestare attualmente servizio presso _____ con sede _____ con profilo professionale di _____ cat. _____, con contratto a tempo indeterminato e pieno;
- di aver precedentemente prestato servizio presso i seguenti Enti/Aziende private:

La presente domanda di trasferimento è motivata come segue:

L'eventuale recapito o indirizzo di PEC, presso il quale desidero ricevere le comunicazioni è il seguente: _____

Data

Firma

ALLEGATI:

- COPIA FOTOSTATICA CARTA D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE
- CURRICULUM VITAE