

**DOMANDA DI MOBILITA' VOLONTARIA TRA ENTI PUBBLICI
AI SENSI DELL'ART. 30 COMMA 2BIS DEL D.LGS N. 165/2001
PER LA COPERTURA DI
N.1 POSTO DI OPERAIO SPECIALIZZATO
(CAT. B3) A TEMPO PIENO E INDETERMINATO**

Il sottoscritto _____ (nome e cognome)

nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

residente a _____

(indicare il luogo di residenza e l'indirizzo completo di codice di avviamento postale e numero di telefono ed eventuale e-mail al quale si vogliono ricevere tutte le comunicazioni relative alla presente domanda)

e-mail _____

domiciliato a _____

(indicare l'indirizzo completo di codice di avviamento postale e numero di telefono SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

DICHIARA

di voler partecipare alla procedura di mobilità per la copertura di n. 1 posto di

OPERAIO SPECIALIZZATO (CAT. B3)

a tempo pieno e indeterminato;

A tal fine, dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato T.U. per le ipotesi di falsità in atti:

a) di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione:

_____ (indicare l'Ente presso il quale si presta servizio a tempo indeterminato)

con rapporto:

a tempo pieno (36 h/sett.)

a tempo parziale (n. h/sett. _____)

Nel caso il dipendente sia titolare di un contratto di lavoro a **tempo parziale** deve dichiarare (barrando con crocetta):

[] di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno in caso di trasferimento

[] che l'assunzione è avvenuta con contratto di lavoro part-time

[] che la trasformazione da tempo pieno a tempo parziale è intervenuta successivamente all'assunzione a tempo pieno

b) di essere inquadrato nel seguente profilo professionale:

_____ (indicare il profilo professionale di inquadramento)

Dalla data del _____ Cat. Giuridica _____ Pos.economica _____

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Diploma scuola professionale	
Diploma di maturità	
Diploma di laurea triennale	
Diploma di laurea di specializzazione	
Oppure: Laurea vecchio ordinamento	
Master – seconda laurea o altro	

E dei seguenti titoli di servizio:

○ **SERVIZI PRESSO ALTRI ENTI LOCALI**

_____ DAL _____ AL _____ IN QUALITA' DI _____
_____ DAL _____ AL _____ IN QUALITA' DI _____
_____ DAL _____ AL _____ IN QUALITA' DI _____
_____ DAL _____ AL _____ IN QUALITA' DI _____
_____ DAL _____ AL _____ IN QUALITA' DI _____

○ **CORSI ABILITENTI SPECIFICI PER IL POSTO DA RICOPRIRE**

○ **CORSI DI AGGIORNAMENTO INERENTI IL POSTO DA RICOPRIRE**

○ **CORSI DI AGGIORNAMENTO NON INERENTI IL POSTO DA RICOPRIRE, MA ATTESTANTI L'ARRICCHIMENTO PROFESSIONALE**

