

**SCHEMA DI DOMANDA**

**AL SINDACO DEL COMUNE DI  
GERACE  
Via Sottoprefettura n. 4  
89040 GERACE (RC)**

**DA PRESENTARSI ENTRO E NON OLTRE IL 31/07/2019-**

**OGGETTO: AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL DECRETO LEGISLATIVO 30 MARZO 2001, N. 165, PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI AUTISTA MEZZI PESANTI E SCUOLABUS, CATEGORIA GIURIDICA B3 A TEMPO PIENO E INDETERMINATO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità esterna (ex articolo 30 del D. Lgs. n. 165/2001) finalizzata per la copertura di n. **2 POSTI DI AUTISTA MEZZI PESANTI E SCUOLABUS, CATEGORIA GIURIDICA B3 A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DA ASSEGNARE AL SETTORE MANUTENZIONI – COMMERCIO – VIGILANZA E SERVIZI ESTERNI.**

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni, dichiara quanto segue:

- di chiamarsi ( nome e cognome) \_\_\_\_\_
- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_
- di risiedere a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_,  
e-mail/pec \_\_\_\_\_;
- di eleggere quale domicilio e recapito a cui far pervenire le comunicazioni relative alla selezione:
- cognome e nome \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ ( prov. \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ email/pec \_\_\_\_\_
- di avere conseguito il diploma di istruzione secondaria di primo grado (scuola dell'obbligo)  
(per il titolo conseguito all'estero: si indicano gli estremi del provvedimento di equipollenza con il titolo di studio italiano \_\_\_\_\_).
- di essere dipendente a tempo indeterminato presso una Pubblica Amministrazione di cui all'art. 1 comma 2 del dlgs 165/2001 soggetta all'applicazione del CCNL Regioni - Funzioni Locali ( indicare il nome dell'ente presso cui si lavora) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ (data di assunzione).
- di essere inquadrato nella categoria giuridica B3, posizione economica \_\_\_\_\_ con il seguente profilo professionale di " autista mezzi pesanti e scuolabus " (o comunque denominato) e di avere superato il periodo di prova.
- di avere un'anzianità di servizio come dipendente a tempo determinato/indeterminato nel profilo richiesto dal presente avviso per il posto da ricoprire
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ (indicare \_\_\_\_\_ giorno/mese/anno) presso  
l'Ente \_\_\_\_\_ (indicare l'esatta denominazione e sede) con rapporto di lavoro  
\_\_\_\_\_ ( indicare se tempo determinato o indeterminato)
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ indicare \_\_\_\_\_ giorno/mese/anno presso  
l'Ente \_\_\_\_\_ (indicare l'esatta denominazione e sede) con rapporto di lavoro  
\_\_\_\_\_ ( indicare se tempo determinato o indeterminato)
- dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ indicare \_\_\_\_\_ giorno/mese/anno presso  
l'Ente \_\_\_\_\_ (indicare l'esatta denominazione e sede) con rapporto di lavoro  
\_\_\_\_\_ ( indicare se tempo determinato o indeterminato)
- di essere in possesso della di guida di tipo D, C e CQC per il posto di " Autista mezzi pesanti e

- scuolabus” categoria professionale B3, in corso di validità.
- di essere in possesso del nulla osta al trasferimento dell'Ente di appartenenza.
  - di non aver subito condanne penali e non aver procedimenti penali in corso che impediscano la prosecuzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione **OPPURE** di avere subito le seguenti condanne penali e/o avere i seguenti procedimenti penali in corso che impediscano la prosecuzione del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione: \_\_\_\_\_ (*specificare*)
  - di non avere subito procedimenti disciplinari superiori al rimprovero verbale nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso e di non avere procedimenti disciplinari in corso **OPPURE** di avere subito nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso i seguenti procedimenti disciplinari e/o di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso: \_\_\_\_\_ (*specificare*).
  - di essere fisicamente idoneo al servizio da svolgere ed alle mansioni proprie del profilo oggetto del presente avviso.
  - non avere riportato, nell'ultimo triennio, una valutazione negativa da parte dell'Ente di appartenenza.
  - di essere in possesso dei requisiti richiesti per la partecipazione alla selezione indetta con il presente avviso.
  - di aver preso visione e di accettare, senza riserve, tutte le norme e le clausole previste dall'avviso di selezione, dai vigenti CCNL del personale degli Enti locali e dalle vigenti disposizioni normative, in materia.
  - di avere ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del dlgs n. 196/2003 e del Regolamento UE (GDPR) 2016/679 e di acconsentire la trattamento dei detti dati da parte dell'Amministrazione anche in ordine alla pubblicazione sul sito internet, ai fini di notifica, di tutte le informazioni relative alla procedura di selezione.
  - che le dichiarazioni rese nella domanda di ammissione alla selezione ed il contenuto del *curriculum vitae* corrispondono al vero e sono documentabili a richiesta dell'Ente.
  - di essere consapevole che l'Ente di provenienza dovrà rispettare la data di decorrenza dell'assunzione indicata dal Comune di Gerace. In caso contrario il Comune di Gerace procederà all'assunzione del candidato successivo.
    - di essere consapevole che l'eventuale assunzione è subordinata all'esito negativo della procedura di Mobilità Obbligatoria ex art. 34 bis, del D.Lgs. 165/2001, in corso di svolgimento.
  - (*solo per i portatori di handicap*) di necessitare dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi necessari per l'espletamento della selezione, in quanto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della L. 104/1992, come risulta dalla certificazione rilasciata da competente struttura sanitaria (che si allega);

Allega:

- copia di un documento d'identità in corso di validità.
- nulla osta al trasferimento per mobilità del dipendente da parte dell'Ente di appartenenza.
- curriculum vitae professionale.
- (*eventuale*) certificazione medica comprovante la situazione di handicap accertata ai sensi dell'art. 4 della legge 104/1992.

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto autorizza il Comune di Gerace al trattamento dei propri dati personali esclusivamente per le finalità e adempimenti connessi e derivanti all'effettuazione della procedura in oggetto.

Data,

Firma per esteso

\_\_\_\_\_  
(la firma è obbligatoria pena la nullità della domanda)