

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE MOBILITA' VOLONTARIA PER LA FORMAZIONE  
DI UNA GRADUATORIA PER L'EVENTUALE ASSUNZIONE DI "COLLABORATORE TECNICO"  
CATEGORIA GIURIDICA "B3" PRESSO IL COMUNE DI MAGNACAVALLO (MN).**

**AL COMUNE DI MAGNACAVALLO  
Ufficio Tecnico  
P.zza G. Marconi n. 5  
46020 – Magnacavallo (MN)**

Il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

RESIDENZA (città) e C.A.P. \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

STATO \_\_\_\_\_

VIA E NUMERO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

**RECAPITO ELETTO AI FINI DELLE COMUNICAZIONI (OBBLIGATORIO):**

CITTA' E C.A.P. \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

VIA E NUMERO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

## CHIEDE

Di partecipare alla selezione riservata al personale dipendente di altre pubbliche amministrazioni, di cui all'art. 1 del D.Lgs. 165/01, per la mobilità volontaria presso il Comune di Magnacavallo per la formazione della graduatoria per l'eventuale assunzione a tempo pieno ed indeterminato della figura di **"COLLABORATORE TECNICO" categoria giuridica "B3"**

A tal fine il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

**A CITTADINANZA** ITALIANA [  ]  
DI ESSERE CITTADINO/A DELLO STATO DI

\_\_\_\_\_

ED IN QUANTO TALE DI GODERE DEI DIRITTI POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA O PROVENIENZA E DI AVERE ADEGUATA CONOSCENZA DELLA LIGUA ITALIANA

**B ISCRIZIONE NELLE LISTE ELETTORALI** SI [  ]  
NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_  
PROVINCIA DI \_\_\_\_\_  
ED ANCHE NEL SOTTOINDICATO STATO DI PROVENIENZA O APPARTENENZA SE CITTADINO STRANIERO

\_\_\_\_\_

NO [  ] (in caso di non iscrizione o avvenuta cancellazione dalle liste elettorali, indicarne i motivi)  
PERCHE'

**C**  
**CONDANNE PENALI O PROCEDIMENTI PENALI IN CORSO** NO [  ] SI \* [  ]

\_\_\_\_\_

\*indicare le eventuali condanne penali riportate (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto o perdono giudiziale), la data del provvedimento e l'autorità che lo ha emesso.

**D**  
**PROCEDIMENTI DISCIPLINARI negli ultimi due anni** NO [  ] SI \* [  ]

\_\_\_\_\_

indicare gli eventuali procedimenti disciplinari negli ultimi due anni (rimprovero verbale, censura, multa, sospensione ecc precisando l'importo della multa ovvero il numero dei giorni di sospensione)

**F ATTUALE RAPPORTO DI LAVORO** DI ESSERE ATTUALMENTE ALLE DIPENDENZE, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, PRESSO L'ENTE

\_\_\_\_\_

DAL \_\_\_\_\_  
CON IL PROFILO PROFESSIONALE DI

\_\_\_\_\_

CATEGORIA GIURIDICA \_\_\_\_\_  
POSIZIONE ECONOMICA \_\_\_\_\_

**Di essere in possesso del seguente diploma di studio:**

**N TITOLI DI STUDIO** ESSERE IN POSSESSO DE \_\_\_ SEGUENT \_\_\_ TITOL \_\_\_ DI STUDIO:  
DIPLOMA DI \_\_\_\_\_  
CONSEGUITO CON VOTI \_\_\_\_\_  
PRESSO \_\_\_\_\_  
NELL'ANNO \_\_\_\_\_

**O NULLA OSTA ALLA MOBILITA'** ESSERE IN POSSESSO DEL NULLA OSTA ALLA MOBILITA'  
DELL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA AI SENSI DELL'ART. 30  
DEL D.LGS. NR. 165/01

**Q ACCETTAZIONE NORME DEL BANDO DI MOBILITA'** DI ACCETTARE, SENZA ALCUNA RISERVA, LE CONDIZIONI DEL  
PRESENTE BANDO DI MOBILITA' E LE NORME NELLO STESSO  
RICHIAMATE.

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovarlo mediante presentazione dei prescritti documenti nei termini e nelle modalità stabilite dal bando.

**Si allega apposito curriculum formativo e professionale contenente:**

- i titoli di studio posseduti, la scuola presso la quale è stato ottenuto il titolo, la votazione ottenuta
- le precedenti esperienze lavorative nell'ambito della pubblica amministrazione indicando, per ciascuna, l'ente, la categoria giuridica o qualifica, il profilo professionale e periodo temporale durante il quale il candidato ha svolto il servizio.

Il sottoscritto firmatario della presente autocertificazione, dichiara altresì di essere a conoscenza dei rischi e delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni o certificazioni mendaci, con particolare riferimento a quanto disposto dall'art. 76 del DPR 442/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi al presente bando.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B: A norma dell'art. 39 del DPR 445/2000, non è richiesta l'autenticazione della sottoscrizione della domanda.**