

Al Responsabile
Ufficio Personale
Comune di Saronno
Piazza Repubblica, 7
21047 Saronno (VA)

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ
PER LA COPERTURA DI N. 4 POSTI DI ASSISTENTE SOCIALE, CAT. GIURIDICA "D" A TEMPO PIENO ED
INDETERMINATO PRESSO IL SETTORE SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI SARONNO**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ Prov. di _____
Via _____ tel. _____
Codice Fiscale _____
e-mail o PEC _____
Recapito e/o indirizzo PEC al quale deve essere inviata ogni comunicazione relativa alla presente procedura (*da
indicare solo se diverso dalla residenza*) _____
Cell. _____ ; n. telefono _____

PRESA VISIONE

dell'avviso di mobilità indicato in oggetto,

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'art. 30, comma 1 e seguenti del D.Lgs. n. 165/2001 e s.m.i., finalizzata alla copertura, a tempo pieno ed indeterminato, di n. 4 posti di assistente sociale, cat. giuridica "D" a tempo pieno ed indeterminato presso il Settore Servizi Sociali del Comune di Saronno.

A tal fine,

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità, 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:

1. di essere attualmente dipendente della seguente Amministrazione Pubblica: _____ con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, inquadrato nella categoria _____ posizione economica _____ dal _____ con il profilo professionale di _____ ;

2. di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando di mobilità, come dettagliatamente specificato nell'allegato curriculum;
3. di essere in possesso del/i seguente/i titolo/i di studio: _____
conseguito/i presso _____ nell'anno scolastico _____ ;
4. di non avere riportato condanne penali e non avere procedimenti penali in corso a proprio carico (in caso affermativo indicare le condanne riportate e/o procedimenti penali in corso)
_____;
5. di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non avere riportato provvedimenti disciplinari (in caso contrario riportare i provvedimenti);
6. di essere a conoscenza che la presente domanda non vincola in alcun modo il Comune di Saronno e che verrà valutata a insindacabile giudizio dell'Ente;
7. di possedere l'idoneità fisica all'impiego e alla mansione senza limitazioni, certificata dal medico competente di cui al D. Lgs n. 81/2008 dell'Ente di provenienza nell'ultima verifica periodica effettuata;
8. possesso della patente di guida categoria "B" e disponibilità alla guida di automezzi per l'espletamento di mansioni.;
9. di essere in possesso della dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 1 comma 47 della L. 311/2004;
10. di essere in possesso del nulla osta incondizionato rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
11. di aver preso visione dell'informativa inserita nel bando relativa al trattamento dei dati personali riguardanti la presente procedura di mobilità (D. Lgs. 196/03) e di autorizzare l'Amministrazione al trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto;
12. di essere iscritto all'Albo Unico Nazionale degli Assistenti Sociali nella sezione "A" degli Assistenti Sociali Specialisti e/o nella sezione "B" degli Assistenti Sociali;
13. di possedere l'abilitazione all'esercizio dell'attività di assistente sociale;
14. di possedere esperienza professionale in qualità di Assistente Sociale presso Pubbliche Amministrazioni, come di seguito dettagliato (dettagliato elenco dei servizi prestati presso Pubbliche Amministrazioni):

SI IMPEGNA

a comunicare al Comune di Saronno ogni variazione dei dati dallo stesso forniti, esonerandolo da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

Ed altresì,

DICHIARA

di accettare in modo pieno e incondizionato tutte le disposizioni del bando di mobilità pubblicato dal Comune di Saronno per la copertura del posto in oggetto.

* * *

Allega alla presente domanda:

- fotocopia del documento di identità personale in corso di validità;
- curriculum formativo e professionale debitamente sottoscritto;
- nulla osta alla mobilità dell'Amministrazione di appartenenza;
- dichiarazione rilasciata dall'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 1 comma 47 della L. 311/2004
- Altro (specificare): _____

Data, _____

Firma

(non soggetta ad autentica ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/2000)