Al **Sindaco del Comune di**

**Gagliano del Capo**

Piazzetta del Gesù n.1

73034 Gagliano del Capo (LE)

Il/La sottoscritto/a ………………………………nato/a il …………………… a ………………….. Prov. (………), residente in ……………………… Via/Piazza ………………, n. ………, cap ………………. Prov. (………);

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per la copertura di un posto di **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO-SOCIALE categoria giuridica C, a tempo indeterminato e part-time (50%), assegnato ai Servizio Amministrativo-Sociale**, mediante mobilità volontaria tra Pubbliche Amministrazioni di cui all'art. 30 del D. Lgs. n.165/2001 e s.m.i..

A tal fine il sottoscritto/a dichiara sotto la propria personale 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) cognome……………………………………………….nome ……………………………..;

2) data di nascita (giorno/mese/anno)…………………………………………………………;

3) comune di nascita ……………………………………………….provincia ………………….;

4) codice fiscale…………………………………………………………………………………;

5) comune di residenza …………………………………………………………Prov. (………..) Via/Piazza ………………………………….., n. …………, CAP.……….;

6) recapito telefonico………………………………………………………………………….;

7) e-mail/pec …………………………………………………………………………………;

8) stato civile …………………………………………………………………………………….;

9) situazione familiare ……………………………………………………………………….;

10) di prestare servizio con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso…………………………………..………………………………………………………. inquadrato nella categoria …………………, con profilo professionale di …………………………….;

11) di non avere condanne penali passate in giudicato che precludono la costituzione/prosecuzione del rapporto di pubblico impiego;

12) di non essere incorso in sanzioni disciplinari superiori al richiamo verbale o scritto nel biennio precedente la data del presente bando;

13) di avere prestato servizio con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato/determinato presso pubbliche amministrazioni: dal …………..………………… al …………………………….. presso ………………………………………………………………… in qualità di ………………………………………………. Cat………………… ( indicare le cause di risoluzione dei rapporti di impiego );

14) di essere fisicamente idoneo all’impiego;

15) di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni del bando di mobilità;

16) di autorizzare il Comune di Gagliano del Capo, ai sensi della Legge n.196/2003, al trattamento dei dati contenuti nella presente domanda per le finalità di legge connesse alla procedura selettiva e alla eventuale successiva gestione del rapporto di lavoro;

17) di indicare il seguente recapito presso il quale si intendono ricevere le eventuali comunicazioni relative alla presente selezione qualora diverso dalla residenza anagrafica: …………………………………………..

Allega alla presente domanda:

· documento di identità, in copia fotostatica ed in corso di validità;

· curriculum professionale in formato europeo, datato e sottoscritto;

· assenso al trasferimento rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza o dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà, ai sensi dell’art.47 del D.P.R. n.445/2000, in ordine alla richiesta di rilascio del nulla osta già avanzata dal candidato all’amministrazione di appartenenza

Data ------------------------

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_