**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL’** **AVVISO DI MOBILITA’ VOLONTARIA FRA ENTI PER L’EVENTUALE COPERTURA DI N. 1 POSTO DI UFFICIALE DI POLIZIA MUNICIPALE, CAT. D., A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, AI SENSI DELL’ART. 30, COMMA 1, DEL D.LGS. 165/2001**

Allegato A

All’Ufficio Personale del Comune di Pescia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel/cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

eventuale domicilio o altro recapito : Località \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di mobilità di cui all’oggetto.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

1. di aver preso visione dell’avviso relativo alla selezione in oggetto e di accettare in modo pieno e incondizionato tutto quanto in esso previsto;

2. di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria giuridica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, posizione economica\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

3. di prestare servizio:

a tempo pieno

a tempo parziale (allegare alla presente domanda una dichiarazione di impegno alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno datata e sottoscritta in originale);

4. di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

poiché i titoli di studio conseguiti all’estero non hanno valore legale in Italia (art.170 del R.D. 1592/1933), i detentori degli stessi dovranno richiederne l’equivalenza con i corrispondenti titoli italiani alle autorità competenti (art. 38 del D.Lgs. 165/2001) e presentare unitamente al titolo di studio estero una traduzione in lingua italiana effettuata da un traduttore pubblico in possesso del necessario titolo di studio;

5. di essere in possesso di **tutti** i requisiti ivi previsti dall’art. 1 dell’avviso di mobilità in oggetto;

6. di aver preso visione dell’informativa ai sensi del DPGR 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), di essere quindi venuto a conoscenza delle modalità e delle finalità del trattamento dei dati comunicati e di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali medesimi.

**ALLEGA:**

1. fotocopia integrale (fronte/retro) e leggibile di documento di identità personale in corso di validità;

2. **curriculum vitae**, datato e sottoscritto, redatto in base al modello europeo;

3. nulla osta preventivo e incondizionato alla mobilità presso il Comune di Pescia qualora sia stato rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza (si veda art. 4 dell’avviso di mobilità);

4. dichiarazione di disponibilità alla trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno, redatta in carta semplice, datata e sottoscritta in originale (solo per i dipendenti in regime di *part time*).

Data Firma

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