

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA PROCEDURA di MOBILITA' PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO INDETERMINATO ED A TEMPO PIENO DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO, CATEGORIA C, LIVELLO BASE

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO NOTORIO  
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

resa e sottoscritta da persona maggiorenne consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi nei casi previsti dall'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 sono puniti ai sensi del codice penale (articoli 476 e seguenti) e delle leggi speciali in materia.

I sottoscritt

(cognome)

(nome)

presa visione dell'avviso di procedura mobilità volontaria - protocollo n. 6275 di data 29/11/2024

CHIEDE

di poter partecipare alla procedura di mobilità volontaria medesima. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:  
(eventualmente barrare la casella di interesse)

1) di essere nat a (prov. ) il  
e di essere residente a (prov. ) C.A.P.  
via/frazione  
codice fiscale

2) di essere di stato civile e che il proprio nucleo familiare è così composto

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela con il richiedente	Familiare fiscalmente a carico del richiedente (specificare si/no)	Familiare titolare di reddito (specificare si/no)


3) di essere in servizio con contratto di lavoro a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_ ente pubblico in cui si applica il vigente Contratto Collettivo Provinciale di lavoro del personale del Comparto Autonomie Locali - area non dirigenziale - del 01.10.2018, dal \_\_\_\_\_ e di essere attualmente inquadrato/a nella figura professionale di \_\_\_\_\_, categoria \_\_\_\_\_, livello \_\_\_\_\_, posizione retributiva \_\_\_\_\_

4) di avere superato il periodo di prova

5) di aver prestato i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (indicare tutti i servizi comunque prestati presso pubbliche amministrazioni e le cause di risoluzione dei rapporti) e quindi l'anzianità di servizio maturata in rapporto di lavoro a tempo indeterminato:

ENTE / SEDE	INQUADRAMENTO CONTRATTUALE	DATA INIZIO SERVIZIO gg/mm/aa	DATA FINE SERVIZIO gg/mm/aa	CAUSA DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

6) di aver effettuato le seguenti assenze dal servizio non utili a fini giudici:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

☐ diploma di \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

☐ diploma di \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

☐ diploma di \_\_\_\_\_ di durata \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_

8) (eventuale - barrare la casella e compilare solo se in possesso di titoli di studio conseguiti all'estero)

- ☐ di essere in possesso della dichiarazione di equipollenza al titolo di studio italiano del proprio titolo di studio rilasciata in data \_\_\_\_\_ dalla competente autorità italiana, come risultante dalla documentazione allegata.

9) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

- ☐ di avere già ottenuto trasferimenti in esito a precedenti procedure di mobilità volontaria negli ultimi 5 anni e precisamente in data \_\_\_\_\_

10) non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità ai sensi della legislazione vigenti;

11) di possedere l'idoneità fisica all'impiego;

12) che la distanza fra la propria residenza e l'attuale sede di lavoro è pari a complessivi km \_\_\_\_\_

13) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

- ☐ di appartenere a figure dichiarate in eccedenza dalla propria amministrazione;  
☐ di essere iscritto nell'elenco delle persone in disponibilità

14) (eventuale - barrare la casella solo se ricorre il caso)

- ☐ di essere portatore di handicap o in situazione di grave debilitazione psico-fisica in relazione ai quali la distanza fra domicilio e sede di lavoro reca pregiudizio alle condizioni di salute, come attestato dall'allegata certificazione medica

15) di godere dei benefici di cui alla Legge 104/1992, come attestato dall'allegata certificazione medica

16) di godere dei diritti civili e politici;

17) ☐ di non aver riportato condanne penali;

ovvero

☐ di aver riportato le seguenti condanne penali, indicare quali:

---

---

---

18) ☐ di non avere precedenti penali pendenti;

ovvero

☐ di avere i seguenti procedimenti penali in corso, indicare quali:

---

---

---

19) di non essere stato destituito/a o dispensato/a o licenziato/a dall'impiego presso pubbliche amministrazioni godere dei benefici di cui alla Legge 104/1992, come attestato dall'allegata certificazione medica

20) di avere inoltrato all'Amministrazione di appartenenza copia integrale della presente domanda di ammissione alla procedura di mobilità volontaria

21) di dare il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

22) di accettare incondizionatamente le norme contenute nell'avviso di mobilità volontaria prot. n. \_\_\_\_ di data \_\_\_\_

Recapito ai fini del concorso (obbligatorio):

VIA/FRAZIONE \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TELEFONO (prefisso/numero) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA (eventuale) \_\_\_\_\_

INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA (eventuale) \_\_\_\_\_

e si impegna a comunicare tempestivamente a mezzo lettera raccomandata o posta elettronica certificata, ogni variazione che si verificasse fino all'esaurimento della procedura di mobilità.

*Allegati:*

- ☐ curriculum professionale e formativo, datato e firmato
- ☐ fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità
- ☐ (altro – specificare) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Data* \_\_\_\_\_

*Firma* \_\_\_\_\_

**FIRMARE IN PRESENZA DELL'IMPIEGATO COMUNALE ADDETTO O FIRMARE E ALLEGARE FOTOCOPIA (FRONTE E RETRO) DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

---

---

RISERVATO ALL'UFFICIO:

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

- ☐ io sottoscritto \_\_\_\_\_, dipendente comunale incaricato, verificata l'identità dell'interessato, attesto che la firma del richiedente è stata apposta in mia presenza.  
Carisolo, \_\_\_\_\_ Il dipendente incaricato \_\_\_\_\_
- ☐ alla domanda è allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**A) TITOLI CHE DANNO DIRITTO ALLA PREFERENZA A PARITÀ DI MERITO (ART. 5, COMMA 4 DEL D.P.R. 9 MAGGIO 1994, N. 487 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI ED INTEGRAZIONI)**

- 1) GLI INSIGNITI DI MEDAGLIA AL VALOR MILITARE
- 2) I MUTILATI ED INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
- 3) I MUTILATI ED INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
- 4) I MUTILATI ED INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- 5) GLI ORFANI DI GUERRA
- 6) GLI ORFANI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
- 7) GLI ORFANI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- 8) I FERITI IN COMBATTIMENTO
- 9) GLI INSIGNITI DI CROCE DI GUERRA O DI ALTRA ATTESTAZIONE SPECIALE DI MERITO DI GUERRA NONCHÉ I CAPI DI FAMIGLIA NUMEROSA
- 10) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI DI GUERRA EX COMBATTENTI
- 11) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER FATTO DI GUERRA
- 12) I FIGLI DEI MUTILATI E DEGLI INVALIDI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- 13) I GENITORI VEDОВI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI IN GUERRA
- 14) I GENITORI VEDОВI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER FATTO DI GUERRA
- 15) I GENITORI VEDОВI NON RISPOSATI, I CONIUGI NON RISPOSATI E LE SORELLE ED I FRATELLI VEDОВI O NON SPOSATI DEI CADUTI PER SERVIZIO NEL SETTORE PUBBLICO E PRIVATO
- 16) COLORO CHE ABBIANO PRESTATO SERVIZIO MILITARE COME COMBATTENTI
- 18) I CONIUGATI E I NON CONIUGATI CON RIGUARDO AL NUMERO DEI FIGLI A CARICO (INDICARE IL N. DEI FIGLI FISCALMENTE A CARICO DESUMIBILI DALL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI)
- 19) GLI INVALIDI ED I MUTILATI CIVILI
  - certificato rilasciato dalla commissione sanitaria regionale o provinciale attestante causa o grado di invalidità.
- 20) I MILITARI VOLONTARI DELLE FORZE ARMATE CONGEDATI SENZA DEMERITO AL TERMINE DELLA FERMA O RAFFERMA
- 21) GLI INVALIDI CIVILI A CAUSA DI ATTI DI TERRORISMO CONSUMATI IN ITALIA DI CUI ALL'ART. 1 DELLA L. 23.11.1998, N. 407, NONCHE' ORFANI E CONIUGI SUPERSTITI, OVVERO FRATELLI CONVIVENTI E A CARICO QUALORA SIANO GLI UNICI SUPERSTITI, DI DECEDUTO O RESI PERMANENTEMENTE INVALIDI A CAUSA DI ATTI DI TERRORISMO CONSUMATI IN ITALIA DI CUI ALL'ART. 1 DELLA L. 23.11.1998, N. 407.

In caso di permanenza di parità di merito e di titoli di preferenza, la preferenza è data dal genere meno rappresentato nella figura professionale oggetto della selezione (art. 14 D.P.Reg. 1.2.2005 n. 2/1 e ss.mm.)

A parità di genere la preferenza è determinata nell'ordine:

- a) dal numero dei figli fiscalmente a carico, indipendentemente dal fatto che il candidato sia coniugato o meno;
- b) dall'aver prestato lodevole servizio nelle amministrazioni pubbliche;
- c) dalla minore età.

**Tutti i titoli che danno diritto alla preferenza a parità di merito, tranne quelli di cui al punto 19), dovranno essere autocertificati ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000.**