*FAC SIMILE PRESENTAZIONE CANDIDATURA*

 **Al Sig. Sindaco del Comune di Abbiategrasso**

 **Piazza Marconi n.1**

 **20081 Abbiategrasso (MI)**

Class. 3.1

Fascicolo 12.1/2017

Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione per mobilità esterna volontaria per l’assunzione con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato di n. 1 posto di Assistente Sociale, cat. D1

**Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Nat\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_c.a.p\_\_\_\_\_\_\_\_Prov.\_\_\_\_\_\_

Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di stato civile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con n. figli \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica o p.e.c. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presa visione dell’avviso di mobilità per l’assunzione a tempo indeterminato indicata in oggetto,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità sopraindicata.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, dichiaro:

**Titolo di studio**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ente di appartenenza**: di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente amministrazione pubblica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con profilo professionale di Assistente Sociale – cat. D, posizione economica\_\_\_\_\_ a tempo pieno/parziale con prestazione lavorativa pari a n. \_\_\_\_\_\_\_settimanali a far data dal \_\_ /\_\_/\_\_\_\_\_ ; in caso di rapporto a tempo parziale, dichiaro la mia disponibilità alla trasformazione a tempo pieno del rapporto di lavoro;

**di avere effettiva e comprovata esperienza professionale** (dettagliato elenco dei servizi prestati presso pubbliche Amministrazioni)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

- di avere l’abilitazione all’esercizio della professione di Assistente Sociale ed essere iscritto/a all’Albo;

- di avere 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;

- di non avere sanzioni disciplinari comminate nei due anni precedenti la data di scadenza dell’avviso;

- di non avere procedimenti penali e/o disciplinari in corso.

**L’indirizzo di posta elettronica** cui inviare ogni comunicazione relativa alla presente procedura è:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Mi impegno a comunicare al Comune di Abbiategrasso ogni eventuale successiva variazione dei dati forniti, esonerandolo da ogni responsabilità in caso di irreperibilità.

Dichiaro:

* di accettare in modo incondizionato tutte le disposizioni dell’avviso di selezione pubblicato da questo Comune per la copertura del posto in oggetto;
* di essere consapevole che l’Amministrazione si riserva la facoltà di prorogare, prima della scadenza, il termine per la presentazione delle domande di ammissione alla procedura, nonché di riaprire il termine, modificare, sospendere o revocare la procedura per ragioni di pubblico interesse, o di non dar corso in tutto o in parte alle mobilità, dandone comunicazione agli interessati, a seguito di sopravvenuti vincoli legislativi e/o finanziari o a seguito della variazione delle esigenze organizzative dell’Ente.

Allego:

1. curriculum vitae datato e firmato;
2. copia fotostatica (fronte/retro) non autenticata di un documento d’identità personale in corso di validità;
3. nulla osta preventivo al trasferimento rilasciato dall’Ente di appartenenza.

Autorizzo l’Amministrazione al trattamento dei dati personali, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla procedura in oggetto.

Data, 20/11/2017

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_