



Comune di Signa  
(Provincia di Firenze)

**Spett.le COMUNE DI SIGNA**  
**-Settore n. 1-**  
**Piazza della Repubblica, 1**  
**50058 SIGNA(FI)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_,

### CHIEDE

**DI PARTECIPARE ALL'AVVISO ESPLORATIVO DI MOBILITÀ VOLONTARIA PER DIPENDENTI A RUOLO, A TEMPO INDETERMINATO, DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE AI SENSI DEL D.LGS.VO 30.03.2001 N. 165 PER IL PROFILO PROFESSIONALE DI:**

**“ISTRUTTORE VIGILANZA”**  
**– CAT. C – POSIZIONE ECONOMICA C1 –**

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, dichiara:

1. di essere dipendente di ruolo presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ dalla data  
del \_\_\_\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ categoria C \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ ;
2. di aver concluso in tale categoria e profilo il previsto periodo di prova previsto dal vigente CCNL;
3. di essere in possesso / di non essere in possesso (cancellare la parte che non interessa) del nulla osta al trasferimento, rilasciato dal Comune in cui presta servizio, in data \_\_\_\_\_ ;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_;

5. di essere in possesso della patente di abilitazione alla guida di categoria “A” e “B”;

6. che la richiesta di mobilità ai sensi dell’art. 30 del D.Lgs 165/01, è motivata dalle seguenti esigenze familiari/ personali: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

7. di essere disponibili ad un eventuale colloquio attitudinale, consapevole che la mancata presentazione alla data comunicata comporta la rinuncia automatica a proseguire nella richiesta di partecipazione di cui al presente avviso esplorativo;

8. che ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso di mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo (indicare anche un recapito telefonico):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ .

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs 196 del 31.12.2003, autorizza il Comune di Signa al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione dell’avviso di mobilità.

Allegata alla presente domanda:

- fotocopia documento di riconoscimento;
- Curriculum vitae e professione;

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_