



Comune di Signa  
(Provincia di Firenze)

**Spett.le COMUNE DI SIGNA**

**Piazza della Repubblica, 1  
50058 SIGNA(FI)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_  
Prov. \_\_\_\_\_ Via /P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ, RISERVATA ESCLUSIVAMENTE AL PERSONALE DI RUOLO DEGLI ENTI DI AREA VASTA (PROVINCE E CITTA' METROPOLITANE) PER LA COPERTURA DI UN POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO DI "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO" – CATEGORIA GIURIDICA B3.**

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 attualmente alle dipendenze di ruolo della seguente Pubblica Amministrazione: \_\_\_\_\_ con assunzione avvenuta in data \_\_\_\_\_, con attuale profilo professionale di \_\_\_\_\_ (uguale o equivalente a quello del posto da ricoprire) nel Settore \_\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_.

2. di aver prestato servizio presso i seguenti Enti della Pubblica Amministrazione, nell'area funzionale, con il profilo e per periodi a fianco indicati (compreso l'attuale in corso):

| Denominazione Ente | Area Funzionale | Profilo | Categoria Giuridica | Periodo dal ____ al _____ |
|--------------------|-----------------|---------|---------------------|---------------------------|
|                    |                 |         |                     |                           |
|                    |                 |         |                     |                           |
|                    |                 |         |                     |                           |
|                    |                 |         |                     |                           |

3. di essere/ non essere in possesso del nulla osta al trasferimento, rilasciato dal Comune in cui presta servizio, in data \_\_\_\_\_(barrare la parte che interessa);

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 dei seguenti titoli: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

6. di non avere procedimenti penali pendenti o conclusi alla data di presentazione della domanda,  
oppure di avere i seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

7. di non riportato nei due anni precedenti la data di presentazione della presente istanza sanzioni disciplinari;

8. 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;

9. di accettare incondizionatamente quanto previsto dal presente avviso nonché le disposizioni del vigente regolamento per l'ordinamento generale degli uffici e dei servizi di Signa;

10. di essere idoneo allo svolgimento di tutte le mansioni di Collaboratore Amministrativo;

11. 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 professionale;

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

Firma \_\_\_\_\_