

Al Responsabile dell' Area Tributi, turismo, cultura e P.I.  
del Comune di Siniscola  
Prov. di Nuoro  
via Roma, n. 125  
08029 Siniscola

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_)  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

### PRESENTA

domanda di mobilità volontaria, ai sensi dell'art.30 del D. Lgs. 165/2001, per la seguente posizione:  
n. 1 posto di Esecutore operativo specializzato (cat. B) a tempo pieno ed indeterminato.

A tal fine sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi

### DICHIARA

- a) di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo indeterminato presso la seguente Amministrazione: \_\_\_\_\_ appartenente al comparto \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- b) di essere attualmente inquadrato nella categoria \_\_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_\_;
- c) di essere in possesso del seguente titolo di studio tra quelli indicati nell'avviso di mobilità: Diploma di scuola secondaria di I grado, rilasciato dalla scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la seguente votazione: \_\_\_\_\_;
- d) di non avere procedimenti disciplinari, conclusi e/o in corso, né di aver riportato sanzioni disciplinari. In caso contrario indicare quali \_\_\_\_\_;
- e) di non avere riportato condanne penali e/o di non avere procedimenti penali pendenti. In caso contrario indicare quali \_\_\_\_\_;
- f) che tutti i fatti e gli stati indicati nel curriculum allegati alla domanda sono da ritenersi dichiarati ai sensi e per gli effetti degli artt.46 e/o 47 del DPR 445/2000, con consapevolezza delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del predetto DPR 445/2000.

### DESIDERA

ricevere ogni comunicazione relativa alla selezione in parola al seguente indirizzo e si impegna a comunicare per tempo qualsiasi eventuale variazione:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_  
(Prov. \_\_\_\_\_) tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega alla presente istanza:

- curriculum formativo e professionale;
- nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza
- copia di documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, acconsente, infine, al trattamento dei dati personali forniti nella presente domanda per le finalità proprie della selezione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_