**ALLEGATO “A”**

**Domanda di partecipazione**

**AL DIRETTORE**

**Unione dei Comuni Nord Est Torino**

**Via Roma 3**

**10036 SETTIMO T.SE**

Il/La sottoscritto/a

...………..............................................................................................................................

nato/a

........………...................................................... il ...…….......................................................................

cod. fis.

……………………………………..…..…………

Residente a...............................................................................,

Via .................................................................................

Telefono n.....................................................…………

cell.

………..………..…….………………………..………………………

PEC ………………………………………………………..……..……

**C H I E D E**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria mediante selezione pubblica per colloquio per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato - qualifica “Assistente Sociale”, categoria d’inquadramento: D – Istruttore Direttivo – Comparto Funzioni Locali, riservato ai dipendenti assunti a tempo pieno ed indeterminato presso la Pubblica Amministrazione con la qualifica di “Assistente Sociale”.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ex art. 76, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75 del medesimo D.P.R., in caso di false dichiarazioni

**D I C H I A R A**

1. di essere in servizio di ruolo presso l’Ente con profilo professionale di …………………………………… categoria ………………..posizione economica
2. di essere dipendente a tempo pieno

ovvero

di essere dipendente a tempo parziale a seguito di trasformazione del rapporto di lavoro originariamente costituito a tempo pieno ed indeterminato e di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro presso l’Ente di appartenenza prima del perfezionamento della presente procedura di mobilità

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio

………………………………………….…………………………….

conseguito presso ……………………………………………………………..………….

nell’anno ………..…………………… punteggio ……………………………………….:

1. di essere attualmente iscritto all’Albo Professionale degli Assistenti Sociali della Regione …………………………………..…….. (Numero di iscrizione …………………………..);
2. di non avere in corso procedimenti penali e/o disciplinari e non avere procedimenti penali e/o disciplinari conclusi con esito sfavorevole;
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di essere in possesso di idoneità psico-fisica all’espletamento delle mansioni da svolgere;
5. di essere in possesso del NULLA OSTA PREVENTIVO INCONDIZIONATO alla mobilità esterna rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza che autorizza il trasferimento presso codesta Unione dei Comuni N.E.T. entro l’01.01.2022;
6. di essere in possesso della patente di guida Categoria B;
7. di essere a conoscenza e di accettare in modo incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell'avviso di procedura di mobilità;
8. di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi all'espletamento della presente procedura di mobilità e, successivamente, per le finalità inerenti l'eventuale gestione del rapporto di lavoro.

Si allegano alla presente i seguenti documenti in formato PDF:

* scheda di dettaglio delle esperienze di servizio presso la P.A.
* *curriculum vitae* formativo e professionale (in formato europeo), datato e sottoscritto;
* NULLA OSTA PREVENTIVO INCONDIZIONATO rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza che autorizza il trasferimento presso l’Unione N.E.T. entro il 01.01.2022;
* copia del documento di riconoscimento.

Luogo e data

 FIRMA

**Candidato (cognome e nome) ………………………………………………………………………..**

**SCHEDA DI DETTAGLIO DELLE ESPERIENZE DI SERVIZIO C/O LA P.A. (in enti di cui all’art. 1, comma 2, del D. Lgs. n. 165/2001, con rapporto di lavoro di cui all’art. 2, comma 2)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ente | Rapporto di lavoro | Qualifica funzionale/ Categoria | dal | al | Annotazioni(specificare l’ufficio/servizio di destinazione) |
| Tempo indeterminato o determinato  | Tempo pienoo part-time | (se a tempo parziale)% su tempo pieno |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...