ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"

Via Lazzarino, 10 - 28100 NOVARA (NO)

ALLEGATO A - PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI N°1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CATEGORIA C.

		<u>:</u>
OGGET	TO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA (AI SENSI DELL'ART.30 DEL D.LGS N° 165/2001 E S.M.I.) PER LA COPERTURA DI N°1 POSTO DI "ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO"	
Section 1	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' (artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000)	
		SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO
II/La so	ttoscritto/a	
Nato/a) il
e reside	ente a() in via	n°
con la respons	CHIEDE presente di poter partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volonta abilità e delle pene stabilite dalla legge per false attenzioni e mendaci dic della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimen a, sotto la propria personale responsabilità	ia in oggetto e, a tal fine, consapevole dell niarazioni (art.76 D.P.R. n.445 del 28.12.2000
con la respons	CHIEDE presente di poter partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volonta labilità e delle pene stabilite dalla legge per false attenzioni e mendaci dic della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimen	ia in oggetto e, a tal fine, consapevole dello niarazioni (art.76 D.P.R. n.445 del 28.12.2000)
con la respons	CHIEDE presente di poter partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volonta labilità e delle pene stabilite dalla legge per false attenzioni e mendaci dic della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimen a, sotto la propria personale responsabilità DICHIARA di essere attualmente dipendente di ruolo a tempo pieno ed indeterminati	ria in oggetto e, a tal fine, consapevole dello niarazioni (art.76 D.P.R. n.445 del 28.12.2000) do emanato sulla base della dichiarazione no
con la respons nonché	CHIEDE presente di poter partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volonta labilità e delle pene stabilite dalla legge per false attenzioni e mendaci dic della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimen a, sotto la propria personale responsabilità DICHIARA di essere attualmente dipendente di ruolo a tempo pieno ed indeterminati	ria in oggetto e, a tal fine, consapevole delle niarazioni (art.76 D.P.R. n.445 del 28.12.2000) no emanato sulla base della dichiarazione no no presso una Pubblica Amministrazione (com- mobilità) e più precisamente presso

di aver superato favorevolmente il periodo di prova presso l'Ente di appartenenza.

curriculum)

1

ISTITUTO "GAUDENZIO DE PAGAVE"

Via Lazzarino, 10 – 28100 NOVARA (NO)

0	di essere in possesso del seguente titolo	di studio : ,									
	conseguito il	presso							_ d		
0	di non aver riportate genzioni dissiplinari nei							_			
0	di non aver riportato sanzioni disciplinari nei corso procedimenti disciplinari, ovvero				di scadenza de	presente a	ivviso e	dinon	avere in		
0	di non avere subito condanne	penali e	non	avere	procedimenti	penali	in c	corso,	ovvero		
0	di essere in possesso dell'idoneità psico-fis	 sica all'impie	ego e alle	e mans	ioni proprie pr	eviste dal p	rofilo p	rofessio	onale da		
0	che le informazioni inserite nell'allegato curric	ulum formati	vo – prof	essional	le corrispondon	o al vero.					
0	di essere a conoscenza e di accettare in modo implicito ed incondizionato tutte le prescrizioni ed indicazioni contenute nell'avviso di mobilità.										
0	di essere a conoscenza che la violazione degli obblighi derivanti dal D.P.R. 16 aprile 2013 n°62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici, a norma dell'art.54 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n°165) costituisce causa di risoluzione.										
0	di esprimere il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo n.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura di mobilità e di avere preso visione della relativa informativa di cui alla lettera J) dell'avviso di mobilità.										
0	di impegnarsi a comunicare tempestivame dell'indirizzo indicato nella domanda, esone destinatario.										
Allega:											
	Curriculum formativo professionale (come ric	chiesto dalla	lettera D	dell'av	viso).						
	Fotocopia (fronte retro) del documento di ident	ità del/della	sottoscrit	to/a.							
Recapito	to per eventuali comunicazioni riguardanti la proc	edura di mol	oilità:						····		
	me e nome :										
	0:		·			provinc	ia :				
	, Telefono:										
Data				irmo no	r esteso e legg	ibilo					
		La firma nor			ir esteso e regg tentica ai sensi		.1 D.P.F	R.445/20	000		

N.B. La presente domanda deve essere presentata unitamente a fotocopia (fronte/retro) di un valido documento di Identità ed al curriculum formativo - professionale.