

Oggetto: **Domanda di trasferimento per mobilità tra enti.**

Il/la sottoscritto/a nato/a a,
il/...../..... residente a, Via,
n., cap. - codice fiscale, in possesso del Titolo di
Studio:

CHIEDE

il trasferimento presso codesto Comune, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, nel posto di:

A tale scopo, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

1. di prestare servizio, a tempo indeterminato, presso il seguente Ente di area vasta:
.....
 - nell'area di attività:
 - inquadrato/a nella categoria:
 - figura professionale:
2. di avere maturato una anzianità complessiva di anni mesi
3. le seguenti motivazioni al trasferimento, con particolare riferimento a condizioni di famiglia, esigenza di ricongiungimento del coniuge, presenza di disabili nel nucleo familiare:
.....
.....
4. di avere subito, nei cinque anni antecedenti la scadenza dell'avviso di mobilità, le seguenti sanzioni disciplinari:
.....
.....

ALLEGA

1. curriculum formativo e professionale.
2. titoli di formazione e/o di aggiornamento professionale:
.....
.....
3. dichiarazione di disponibilità dell'ente di appartenenza al successivo rilascio di nulla osta al trasferimento o richiesta di attivazione della procedura per ottenere il succitato nulla osta.

Per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito:

Via n., Cap. Tel.
Comune (Prov. di)
e-mail PEC

Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità che quanto su affermato corrisponde a verità e si obbliga a comprovare mediante presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite nel relativo avviso.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data/...../.....

Firma
.....