



OTTAVIANO
Città di Pace
Provincia di Napoli
C.A.P. 80044

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione per la copertura tramite mobilità volontaria anche intercompartimentale per un 1 posto a tempo pieno e indeterminato di Esecutore Amministrativo Cat B riservato ai soggetti di cui all'articolo 1 Legge 68/99

I Sottoscritto _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla selezione per la copertura tramite mobilità volontaria di 1 posto a tempo pieno e indeterminato di Esecutore Amministrativo Cat B riservato ai soggetti di cui all'articolo 1 Legge 68/99

A tal fine, ai sensi degli art47 e 48 del DPR 445/2000 e conscio delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- 1) di essere nato/a a _____ il _____;
- 2) di essere residente nel Comune di _____ CAP _____
alla Via _____;
- 3) di aver il seguente n°telefonico _____ e il seguente cellulare _____ e la seguente e-mail _____ pec _____
- 4) di essere dipendente a tempo indeterminato del _____ ed
in servizio con il profilo professionale di Istruttore Contabile Categoria giuridica C
- 5) di aver regolarmente superato il periodo di prova ;
- 6) di non essere in corso, negli ultimi due anni precedenti la data di pubblicazione del bando, in procedure disciplinari conclusesi con sanzione superiore al rimprovero verbale;
- 7) di essere in possesso del nulla osta ufficiale specifico per la mobilità verso il Comune di Ottaviano;
- 8) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito presso _____ il _____ con voto _____;
- 9) di aver svolto servizio nei seguenti enti locali o pubbliche
amministrazioni _____
- 10) di non avere riportato condanne penali;
- 11) di non avere procedimenti penali in corso;
- 12) di non essere stato condannato, neanche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- 13) di appartenere alle categorie protette di cui all'articolo 1 Legge 68/99, con esclusione dei privi di vista (indicare tipologia di lettera.....)

Di allegare

- a) nulla osta ufficiale specifico per la mobilità verso il Comune di Ottaviano, rilasciato dall'Organo competente
- b) curriculum vitae e professionale datato e sottoscritto
- c) copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità
- d) attestazione dell'amministrazione di appartenenza che la stessa è soggetta alle limitazioni delle assunzioni ai sensi delle disposizioni vigenti in materia
- e) titoli di studio in originale o copia autentica
- d) altro _____

Dichiara di eleggere quale domicilio presso cui devono essere inviate le comunicazioni

Via _____ n. _____ CAP _____ Città' _____
Prov. _____.

Il/la sottoscritta/a si impegna a comunicare l'eventuale variazione del proprio Recapito, sollevando codesta Amministrazione da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili alla omessa comunicazione.

DATA _____

FIRMA _____
