ALLEGATO A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'A.S.L. DI LATINA - Viale P.L. Nervi, s.n.c. Torre G/2, 04100 LATINA

Il/La sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

CHIEDE

di partecipare all'AVVISO DI MOBILITÀ VOLONTARIA NAZIONALE TRA AZIENDE ED ENTI DEL S.S.N., PER TITOLI E COLLOQUIO, PER LA COPERTURA, A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO, DI N. 2 POSTI DI COLLABORATORE TECNICO PROFESSIONALE INGEGNERE – Cat. D, PRESSO L'A.S.L. DI LATINA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere nato/a a_____Prov_____il_____

Codice Fiscale_____ e di essere residente nel

Comune di _____ Prov _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel _____ e-mail_____

PEC_____ ;

- di eleggere il seguente domicilio per ogni necessaria comunicazione, (in caso di mancata indicazione vale la residenza di cui al punto precedente):

Comune di_____ Prov _____

Via _____n _____ CAP_____;

- di essere cittadino/a_____ ovvero_____;

- ❑ di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di_____ Prov____;

ovvero:

- ❑ di non essere iscritto/a nelle liste elettorali (indicare i motivi della mancata iscrizione o cancellazione dalle liste elettorali) _____;

- ❑ di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
ovvero:
- ❑ di aver riportato le seguenti condanne penali, o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti_____
_____;

- di essere attualmente dipendente con rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego, a tempo indeterminato, dell'Azienda o Ente del S.S.N. _____
con Sede legale in _____ Prov. ___ CAP _____
Via _____
a far data dal _____ con posizione funzionale di _____
attuale Struttura di assegnazione _____
con orario di servizio: ☐ Tempo Pieno ☐ Part Time al ____% (indicare la % oraria)
☐ Orizzontale ☐ Verticale ☐ Misto;

- ❑ di aver superato il periodo di prova, ❑ ovvero di dover completare il periodo di prova;

- ❑ di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;
ovvero:
- ❑ di avere limitazioni/prescrizioni all'esercizio delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza;

- di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
con giudizio finale di _____;

- il possesso della dichiarazione attestante l'assenso preventivo alla mobilità rilasciata dall'Azienda di provenienza;
- di non aver superato il periodo di comporto e di non avere cause ostative al mantenimento del rapporto di pubblico impiego;

- ❑ di non essere in posizione di comando o fuori ruolo presso l'Azienda/Ente di provenienza;
ovvero:
- ❑ di essere in posizione di comando presso l'Azienda/Ente _____
con Sede legale in _____ Prov. ____ CAP _____
Via _____;

- ❑ di non essere collocato in distacco o aspettativa sindacale, a tempo pieno o parziale;
ovvero:
- ❑ di essere collocato in distacco o aspettativa sindacale, a tempo pieno o parziale;

- ❑ di non aver fruito di periodi di aspettativa senza assegni;
ovvero:
- ❑ di aver fruito dei seguenti periodi di aspettativa senza assegni: dal _____ al _____
dal _____ al _____
specificare il tipo di aspettativa: ❑ con decorrenza anzianità ❑ senza decorrenza anzianità;

- ❑ di non godere dei benefici ex art. 33 Legge 104/1992 e s.m.i.;
ovvero:
- ❑ di godere dei benefici ex art. 33 Legge 104/1992 e s.m.i.;

- di essere in possesso dei seguenti titoli comprovanti il diritto ad usufruire di precedenze o preferenze di legge: _____;

- di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio e delle disposizioni del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003 e s.m.i.;

- di accettare, senza riserva, tutte le prescrizioni e precisazioni contenute nel presente avviso e tutte le norme in esso richiamate.
Il/La sottoscritto/a _____ allega alla presente domanda la sotto elencata documentazione prevista dal bando, accettando le condizioni fissate nello stesso, nonché quelle che disciplinano e disciplineranno lo stato giuridico ed economico del personale dipendente da pubbliche amministrazioni e nello specifico della A.S.L. di Latina:
❑ **Allegato B)** al presente Avviso - ***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA STATO DI SERVIZIO***, compilato, datato e firmato;
❑ **Curriculum formativo e professionale**, redatto in carta semplice, datato e firmato, che non può avere valore di autocertificazione;
❑ **Elenco in duplice copia** ed in carta semplice dei documenti e dei titoli presentati;
❑ ***COPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA'*** **PERSONALE**, leggibile in tutte le sue parti, in corso di validità;
❑ Altro _____.

Data, _____

Il dichiarante

_____