

ALLEGATO A

Al Responsabile dell'Area Tecnica
Del Comune di Sorgono
Corso I Novembre 65
08038 SORGONO (NU)

Barrare con una crocetta le dichiarazioni che interessano.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
E residente a _____ Prov. _____
Via/piazza _____ n. _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura a tempo indeterminato e parziale (18 ore settimanali) di un posto di Istruttore Tecnico Geometra, Categoria C, posizione economica C1.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni, e sotto la propria responsabilità dichiara:

- Di prestare servizio a tempo indeterminato presso _____ dal _____ a tutt'oggi, con il profilo professionale di Categoria Giuridica _____ posizione economica _____ comparto di appartenenza _____ tipologia di rapporto _____ ;
- Di aver prestato servizio a tempo _____ (determinato/indeterminato) presso _____ dal _____ al _____ , con il profilo professionale di _____ Categoria Giuridica _____ posizione economica _____ comparto di appartenenza _____ tipologia di rapporto _____ ;
- Di aver prestato servizio a tempo _____ (determinato/indeterminato) presso _____ dal _____ al _____ , con il profilo professionale di _____ Categoria Giuridica _____ posizione economica _____ comparto di appartenenza _____ tipologia di rapporto _____ ;
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito presso _____ in data _____ con il seguente esito _____ ;
- Di non avere procedimenti penali in corso

Oppure

- Di avere i seguenti procedimenti penali in corso
- Di non avere procedimenti disciplinari in corso

Oppure

- Di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso;
- Di essere incondizionatamente disponibile ad assumere il profilo professionale del posto da ricoprire;
- Di essere fisicamente idoneo/a all'impiego;
- Di allegare:
 - o Fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
 - o Curriculum professionale datato e sottoscritto

Data _____

Firma