



Amministrazione destinataria  
Comune di Bellaria Igea Marina

Ufficio destinatario  
Personale

## Domanda di partecipazione alla selezione mediante mobilità

### Il sottoscritto

Cognome		Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Domicilio									
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata		

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

Descrizione selezione mobilità volontaria tra enti pubblici

Oggetto

Tipo



**DICHIARA INOLTRE**

<input type="radio"/>	di essere dipendente presso una Pubblica Amministrazione del Comparto Funzioni Locali con inquadramento nell'area e nel profilo professionale (o profilo equivalente) previsti dal bando di mobilità
<input type="radio"/>	di essere dipendente di ruolo in servizio, a tempo pieno e indeterminato
<input type="radio"/>	di essere dipendente di ruolo in servizio, a tempo parziale e indeterminato, e di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro, contestualmente all'assunzione, da tempo parziale a tempo pieno
<b>Area professionale</b>	
<b>Profilo professionale</b>	

<input type="radio"/>	di essere dipendente presso una Pubblica Amministrazione di altro comparto, con inquadramento nell'area e nel profilo professionale equiparati a quelli previsti dal bando di mobilità.
-----------------------	---

**Comparto**

- |                       |                                       |
|-----------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> | Funzioni Centrali                     |
| <input type="radio"/> | Presidenza del Consiglio dei Ministri |
| <input type="radio"/> | Sanità                                |
| <input type="radio"/> | Università e Ricerca                  |

**Area professionale (inquadramento, profilo)**

<input checked="" type="checkbox"/>	di aver superato positivamente il periodo di prova presso l'Amministrazione di appartenenza
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso del nulla osta rilasciato dall'organo competente dell'Amministrazione di appartenenza ai sensi dell'art. 30, com. 1 del D.Lgs. 165/2001 s.m.i., dove ricorre l'obbligo
<input type="checkbox"/>	di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non aver ricevuto irrogazione di sanzioni disciplinari più gravi del rimprovero scritto nei due anni precedenti la data di presentazione della presente domanda di partecipazione
<input type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne, procedimenti penali in corso o chiusure di prevenzioni che impediscano la prosecuzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione
<input type="checkbox"/>	di non aver riportato condanne penali anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati previsti nel Capo del Titolo II del Libro II del Codice Penale, ai sensi dell'articolo 35-bis del d.lgs n. 165/2001
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della patente di guida di categoria B o superiore
<input type="checkbox"/>	di non avere in corso procedimenti penali

**riserve di posti** *(compilabile solo se previste dall'avviso)***Categorie protette**

<input type="checkbox"/>	di essere in possesso della certificazione di appartenenza alle categorie protette di cui all'avviso di selezione
--------------------------	---

**portatore di handicap o con Disturbi Specifici di Apprendimento (DSA)**

<input type="checkbox"/>	di avere diritto a fruire dei seguenti ausili e tempi aggiuntivi per sostenere le prove
--------------------------	---

**Descrizione degli ausili e dei tempi aggiuntivi****ulteriori dichiarazioni**

<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che l'eventuale assunzione è subordinata alla sussistenza dell'idoneità fisica all'impiego, come previsto dal Decreto Legislativo 09/04/2008, n. 81
<input checked="" type="checkbox"/>	di accettare, senza riserve, tutte le condizioni previste nell'Avviso di mobilità esterna
<input checked="" type="checkbox"/>	di essere consapevole che tutte le comunicazioni relative al bando saranno pubblicate nella sezione <i>Bandi di concorso</i> del sito web del Comune di Bellaria Igea Marina con valore di notifica a tutti gli effetti di Legge

#### Eventuali annotazioni

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- copia del certificato medico in carta libera attestante le condizioni di disabilità
- curriculum vitae redatto secondo il modello europeo  
*(da allegare in forma di dichiarazione sostitutiva datata e firmata)*
- n.  dichiarazioni integrative specifiche del bando (formulario)
- copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio conseguito all'estero ovvero della copia della domanda presentata all'autorità competente per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia del nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza
- copia del documento d'identità
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Bellaria-Igea Marina

Luogo

Data

Il dichiarante