

(facsimile di domanda)

A.R.P.A.L.
U.O. Risorse Umane
Via Bombrini 9
16149 Genova

Il/La sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a all'avviso di mobilità volontaria, ai sensi dell'art. 30, comma 1, D.Lgs. 165/2001, finalizzata all'assunzione a tempo pieno e indeterminato di

n. 1 unità di Assistente Amministrativo - categoria C
C.C.N.L. Comparto Sanità

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. n. 445/2000, dichiara:

- di essere nato/a _____ Prov _____ il _____;
- di essere residente a _____ Prov. _____ in _____ C.A.P. _____;
- Codice Fiscale _____;
- telefono _____ cellulare _____;
- email _____ pec _____;
- di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo pieno parziale ed indeterminato presso _____, nel profilo di _____ cat _____ CCNL _____.
- di aver maturato un'anzianità di servizio in ruolo di almeno 5 anni nel profilo professionale e nella categoria di cui all'avviso o in categoria e profilo equivalente di altri comparti contrattuali;
- di essere in possesso del nulla osta preventivo incondizionato alla mobilità rilasciato dall'Amministrazione di provenienza in data successiva all'indizione della presente procedura;
- di non avere riportato sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso né avere procedimenti disciplinari in corso;
- di non essere sottoposto a sospensione cautelare relativamente a un procedimento disciplinare o penale;
- di non aver riportato condanna, neppure con sentenza non ancora passata in giudicato, per uno dei delitti contro la Pubblica Amministrazione di cui al Titolo II, Libro II del Codice Penale;
- di essere in possesso del requisito di ammissione di carattere specifico, documentato sotto forma di autocertificazione nel curriculum vitae, ovvero competenze ed esperienza in materia di formazione, gestione e conservazione del sistema archivistico-documentale di un ente pubblico, con particolare riguardo alla dematerializzazione e digitalizzazione dei documenti e degli archivi;
- di chiedere la mobilità per il seguente motivo _____

- _____;
- di appartenere non appartenere alle categorie di cui alla Legge 68/99.

Al fine del presente avviso eventuali comunicazioni personali potranno essere inviate al seguente indirizzo: Via _____ n _____ C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____ o al seguente indirizzo PEC/Email _____.

L'Agenzia si manleva da ogni responsabilità derivante dall'inesatta comunicazione dei recapiti personali.

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di autorizzare A.R.P.A.L. al trattamento dei propri dati personali, ai sensi D.Lgs. 30.6.2003, n. 196 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità di gestione dell'avviso pubblico in argomento e per quelle inerenti alla gestione dell'eventuale rapporto di lavoro.

Data ____.

Firma _____

Allegati:

- Curriculum vitae formativo e professionale;
- Nulla osta preventivo e incondizionato alla mobilità rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza in data successiva all'indizione della presente procedura;
- Copia fotostatica documento in corso di validità;
- Dichiarazione di disponibilità alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno (*per i soli dipendenti con rapporto di lavoro a tempo parziale*).