



Amministrazione destinataria

Comune di Sovicille

Ufficio destinatario

Settore affari generali, personale e  
servizi demografici

## Domanda di partecipazione alla selezione per mobilità volontaria tra enti pubblici

*Ai sensi dell'articolo 30 del Decreto Legislativo 30/03/2001, n. 165*

### Il sottoscritto

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

### CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla selezione per mobilità volontaria tra enti pubblici

### Avente ad oggetto

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito in Italia

Titolo di studio

Titolo equipollente o equiparato

Riferimento normativo che decreta l'equipollenza o l'equiparazione

conseguito all'estero e per il quale dichiara l'equipollenza o equivalenza risultante dalla certificazione rilasciata dalla competente autorità ai sensi di legge ovvero di aver presentato presso la competente autorità la domanda per ottenere il rilascio del provvedimento di equipollenza o equivalenza

Titolo di studio in lingua originale

Durata legale del corso di studi

**pertanto allega copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio**

Istituto presso il quale è stato conseguito

Descrizione del titolo di studio

Anno di conseguimento

di avere idoneità fisica all'impiego ed alle mansioni del posto messo a selezione

di essere dipendente a tempo indeterminato di Pubblica Amministrazione

Pubblica Amministrazione

Inquadramento professionale

Area

Profilo professionale

Settore/servizio

di aver superato positivamente il periodo di prova presso l'Amministrazione di appartenenza

di non aver riportato, nei due anni precedenti la scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari superiori alla censura né avere in corso procedimenti disciplinari per fatti che prevedono l'applicazione di sanzioni disciplinari superiori a quella della censura

di non aver riportato condanne penali e di non aver precedenti penali in corso

di accettare in modo incondizionato tutte le norme previste dall'avviso

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

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

- curriculum vitae redatto secondo il modello europeo
- copia del nulla osta alla mobilità rilasciato dalla Pubblica Amministrazione di appartenenza
- copia del provvedimento di equipollenza o di equivalenza del titolo di studio
- copia del documento d'identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- 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.

Sovicille

Luogo

Data

Il dichiarante