

Al Comune di Sermoneta

Via della Valle 17

04013 Sermoneta (Latina)

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE DI CUI ALL' AVVISO PUBBLICO DI MOBILITA' VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D. LGS. 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO INDETERMINATO, PROFILO ISTRUTTORE TECNICO GEOMETRA, CATEGORIA PROFESSIONALE "C", RISERVATO ESCLUSIVAMENTE ALLE CATEGORIE PROTETTE DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE N. 68/1999**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (nome e cognome), presa conoscenza dell'avviso relativo alla procedura di cui all'oggetto,

**CHIEDO** di potervi partecipare.

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui posso incorrere in caso di false dichiarazioni, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, e consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci l'art.75 della medesima legge prevede la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere,

**DICHIARO** quanto segue:

- Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ ;
- Di essere residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in (via, piazza, loc.) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ (c.a.p. \_\_\_\_\_ ) telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ ;
- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;
- di essere appartenente ad una delle categorie delle persone disabili previste dall'art.1 della L.68/1999 : \_\_\_\_\_
- di essere attualmente in servizio a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) (indicare la denominazione della Pubblica Amministrazione) a decorrere dal \_\_\_\_\_ ; e di aver già superato il periodo di prova;

- di essere attualmente inquadrato/a nel profilo professionale di \_\_\_\_\_CAT. \_\_\_\_\_  
posizione economica \_\_\_\_\_ nel settore/ufficio \_\_\_\_\_;
- di aver maturato una esperienza lavorativa nel profilo professionale di “geometra” o equivalente di  
almeno un anno presso l’ufficio tecnico o altro servizio comunale che, pur diversamente nominato,  
abbia competenza in materia di lavori pubblici e/o urbanistica, del seguente Ente:  
\_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dei requisiti generali prescritti per l’accesso al lavoro presso le Pubbliche  
Amministrazioni ed in particolare:
  - di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso che escludano la  
costituzione del rapporto di lavoro con una Pubblica Amministrazione (In caso contrario, nello spazio  
“annotazioni”, indicare le condanne penali riportate ed i procedimenti penali pendenti);
  - di non essere incorso/a in provvedimenti di destituzione, dispensa, decadenza o licenziamento da  
precedenti rapporti di impiego presso Pubbliche amministrazioni (In caso affermativo, nello spazio  
“annotazioni”, specificare natura e motivazione del provvedimento e l’Amministrazione che ha  
disposto il provvedimento stesso);
  - di non avere procedimenti disciplinari pendenti o conclusi nel biennio precedente alla data di  
presentazione di questa domanda (In caso affermativo, nello spazio “annotazioni”, specificare natura  
e motivazione del procedimento o provvedimento e l’Amministrazione che ha iniziato il  
procedimento o adottato il provvedimento disciplinare)
  - di aver preso conoscenza delle condizioni stabilite dall’avviso di mobilità e delle disposizioni  
normative vigenti in materia;
- chiedo che qualsiasi comunicazione relativa alla procedura venga inviata al seguente recapito (solo  
se diverso dall’indirizzo di residenza): \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_)\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_;

oppure

DICHIARO la mia disponibilità, ai sensi dell’art. 6, comma 1, del D.Lgs. 82/2005 a scambiare documenti ed  
informazioni con il Comune di Sermoneta attraverso posta elettronica certificata o semplice posta elettronica  
e ad accettare i sistemi indicati quali uniche modalità di comunicazione con il Comune per tutto ciò che  
riguarda la presente selezione. A tal scopo comunico i corrispondenti indirizzi di riferimento:

posta elettronica certificata: .....@.....

posta elettronica: .....@.....

- dichiaro di essere informato/a ai sensi dell’art.13 del D.Lgs n.196/2003 (codice privacy):
  - che i dati sopra riportati vengono trattati esclusivamente ai fini del procedimento per i quali sono  
richiesti, inclusa la verifica della esattezza e veridicità delle dichiarazioni rilasciate;
  - che i dati possono essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni  
di legge o di regolamento e ai soggetti che hanno diritto a richiedere l’accesso ai sensi della Legge  
n.241/90 e delle altre normative di settore;
  - che i dati verranno trattati utilizzando mezzi informatici e/o cartacei;
  - di poter esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall’art.7 del codice sulla privacy,

I partecipanti portatori di handicap dovranno inoltre specificare, nello spazio sottostante, l'eventuale ausilio necessario per sostenere il colloquio:

---

---

---

(Spazio per annotazioni) \_\_\_\_\_

---

**Allego:**

CURRICULUM VITAE PROFESSIONALE

COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA'

Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

---

(La firma NON deve essere autenticata)