

AL SERVIZIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

OGGETTO: AVVISO ESPLORATIVO DI MOBILITA' INTERNA.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
e con domicilio in _____
e recapito telefonico rete fissa _____ rete mobile _____
in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso l'Ente, collocato nel profilo professionale di _____
(categoria giuridica _____ e posizione economica _____), consapevole delle responsabilità e delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di false attestazioni e
dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

di partecipare all'avviso esplorativo di mobilità interna per la copertura del seguente posto (SELEZIONARE IL PROFILO CHE INTERESSA):

- n. 1 posto di **ASSISTENTE AMMINISTRATIVO (categoria B3)**
- n. 1 posto di **ESPERTO AMMINISTRATIVO E/O CONTABILE (categoria C)**
- n. 1 posto di **ESPERTO IN ATTIVITA' TECNICHE E/O PROGETTUALI (categoria C)**

DICHIARA

1. di possedere il seguente titolo di studio:
_____;
2. di voler ricevere ogni necessaria comunicazione relativa alla procedura in oggetto al seguente indirizzo:

e, per eventuali comunicazioni urgenti, al recapito telefonico _____;
3. di essere a conoscenza delle norme contenute nell'avviso esplorativo di procedura di mobilità in oggetto e di accettarle in modo incondizionato;
4. di non trovarsi in alcuna delle cause di incompatibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013, ai Regolamenti approvati in materia di Anticorruzione e Trasparenza, nonché al vigente Regolamento sull'ordinamento dei servizi e degli uffici;

Fac-simile domanda per i candidati interni
Scadenza 26 MAGGIO 2014

5. di autorizzare il Comune di Campi Bisenzio al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, da utilizzarsi esclusivamente per le finalità connesse alla procedura di mobilità interna ed alla gestione del rapporto di lavoro, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.

Allega:

- curriculum vitae e professionale firmato
- fotocopia di valido documento di identità personale

data

firma leggibile