**Al Direttore Generale dell’ASU FC**

*Domanda di partecipazione all’avviso di selezione per mobilità esterna nell’ambito del Comparto Unico del pubblico impiego regionale e locale del Friuli Venezia Giulia per la copertura di n.* *4 posti a tempo pieno e indeterminato di istruttore direttivo amministrativo categoria D afferenti alla POA dei Servizi sociali dei comuni in delega degli ambiti territoriali Collinare, Carnia, Gemonese- Val Canale - Canal del Ferro.*

Il/la. sottoscritto/a COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C H I E D E

* di essere ammess.../… all’avviso di mobilità sopra citata

(*approvato con decreto del D.G. n. 653 del 14.06.2024)*

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art.76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 e con finalità di dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art.46 del D.P.R. n.445/2000) o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (artt.47 del D.P.R. n.445/2000)

DICHIARA

* di essere nat…/… a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sesso**

* **M**
* ***F***

**Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* di essere residente a:

Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **recapito** (domicilio) presso cui indirizzare le comunicazioni relative alla selezione: Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov.) \_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. civico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO di P.E.C. (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere in possesso di tutti i requisiti di amissione al presente avviso:
* essere dipendente in servizio a tempo indeterminato (pieno o part time) presso una Pubblica Amministrazione della Regione Friuli Venezia Giulia al cui personale si applica il contratto collettivo regionale di lavoro del personale del comparto unico del pubblico impiego regionale e locale:
* Amministrazione di appartenenza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inquadramento nel profilo professionale di istruttore direttivo amministrativo o altro profilo equivalente per tipologia di mansioni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_categoria D posizione economica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro

* a tempo pieno
* a tempo parziale al \_\_\_\_\_% per \_\_\_\_\_\_ore settimanali
* Essere in possesso dell’idoneità alla mansione lavorativa, rilasciata ai sensi del D.Lgs. 81/2008 e s.m.i ;
* di essere in possesso del **nulla osta** alla mobilità esterna che va reso contestualmente alla presentazione, da parte del dipendente interessato, della domanda di partecipazione;
* di essere in possesso del titolo di studio di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_ presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* assenza di sanzioni disciplinari irrogate negli ultimi due anni antecedenti la data di pubblicazione del presente avviso definite con sanzione superiore al rimprovero verbale;
* assenza di condanne penali subite o procedimenti penali pendenti relativi alle fattispecie delittuose di cui all'art. 16, comma 8, del CCRL FVG 26.11.2004;
* di manifestare il proprio consenso, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali e del curriculum, per le finalità e nei limiti di cui all’avviso e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa;
* il possesso di eventuali titoli di preferenza (ai sensi dell’art. 5 D.P.R. 487/1994 s.m.i e nei limiti di cui all’art. 12 commi 1 e 3 del D. Lgs. 468/1997):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di necessitare, in relazione al proprio handicap, per l’espletamento del colloquio di ………………………………………………………………………………………………… … *(allegare certificazione medica che specifichi i sussidi necessari in relazione al tipo di handicap ed i tempi aggiuntivi necessari);*
* di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni fissate dal presente avviso;
* di essere a conoscenza che l’amministrazione non assume alcuna responsabilità per la dispersione di comunicazioni dipendente da inesatta indicazione del recapito da parte del dipendente oppure da mancata o tardiva comunicazione del cambiamento dell’indirizzo indicato nella domanda, né per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, caso fortuito o forza maggiore.

**Il/La sottoscritto/a allega alla presente:**

1. copia fotostatica di un documento d’identità (in corso di validità);
2. il curriculum formativo professionale (le cui dichiarazioni sono rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000)
3. il nulla osta preventivo al trasferimento rilasciato dall’Ente di appartenenza

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_