

**Allegato A) - MODULO DOMANDA di MOBILITA'**

Al Comune di FUSCALDO  
Settore Servizi Amministrativi  
87024 - FUSCALDO (CS)

**Oggetto:** Avviso di mobilità interna per manifestazione di interesse finalizzato alla assegnazione presso ..... il ..... Settore .....

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n. ....  
tel. .... cell. ....  
dipendente di questo Ente, giuridicamente inquadrato/a nella categoria ..... posizione economica ..... profilo professionale .....  
attualmente in servizio presso il Settore .....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità interna per la categoria giuridica ..... profilo professionale ..... da assegnare al Settore .....

A tal fine - ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.r. 28.12.2000, n. 445 - e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendaci - dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di essere inquadrato/a nella categoria ....., posizione economica ..... profilo professionale .....
- essere in possesso del seguente titolo di studio .....
- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ;

o , in alternativa,

- di aver riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso (indicare le condanne riportate e/o i procedimenti in corso)

.....  
.....

- di essere disponibile all'eventuale cambio dal profilo professionale di appartenenza al profilo

di "....." (da dichiarare se necessario).

Il/la sottoscritto/a alla luce delle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 autorizza il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente necessari all'espletamento della procedura di mobilità interna.

Il/la sottoscritto/a, con la presentazione della domanda, dichiara di conoscere tutte le norme previste nell'avviso di mobilità interna cui si riferisce la presente domanda.

Si allega alla presente domanda:

- curriculum formativo e professionale;
- fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Data.....

Firma

.....