

**AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA TRA ENTI FINALIZZATA  
A REPERIRE CANDIDATURE PER IL PROFILO PROFESSIONALE DI  
"ISTRUTTORE DIRETTIVO – ASSISTENTE SOCIALE"**

Categoria giuridica D1  
AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D. LGS. 165/2001

All'Ufficio Personale del Comune di VARAZZE  
Viale Nazioni Unite, 5 – **VARAZZE**

Il/la sottoscritto/a

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare alla procedura di mobilità volontaria esterna tra Enti finalizzata a reperire candidature per il profilo professionale di **"ISTRUTTORE DIRETTIVO – ASSISTENTE SOCIALE"** – categoria giuridica D1.

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445, **sotto la propria responsabilità**, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. nell'ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità

**DICHIARA:**

<b>a)</b>	Cognome e nome	<input type="text"/>				
	Luogo di nascita	<input type="text"/>	Pr	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
	Residenza	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>	Via/piazza	<input type="text"/> N° <input type="text"/>
	Telefono fisso	<input type="text"/>		Telefono cellulare	<input type="text"/>	
	Fax	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>	pec	<input type="text"/>
<b>b)</b>	Di essere di stato civile	<input type="checkbox"/> Nubile/celibe <input type="checkbox"/> Coniugato/a <input type="checkbox"/> Separato/a	<input type="checkbox"/> Divorziato/a <input type="checkbox"/> Vedovo/a	N° dei figli	<input type="checkbox"/> 1 figlio <input type="checkbox"/> 2 figli	<input type="checkbox"/> 3 figli <input type="checkbox"/> più
<b>c)</b>	<input type="checkbox"/> a) di essere dipendente a tempo indeterminato pieno o parziale ( contratto originario a tempo pieno) presso <input type="text"/>					
	<input type="checkbox"/> b) di accettare di rientrare a tempo pieno a decorrere dalla data di trasferimento presso il Comune di Varazze					
	<input type="checkbox"/> c) di essere attualmente inquadrato nel seguente profilo professionale <input type="text"/>					
	<input type="checkbox"/> categoria <input type="text"/> – posizione economica <input type="text"/> <input type="checkbox"/> mansioni: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>d)</b>	<input type="checkbox"/> di essere stato assunto a tempo indeterminato il <input type="text"/>					
<b>e)</b>	<input type="checkbox"/> di aver maturato esperienza lavorativa nella categoria e nel profilo richiesti di almeno dodici mesi (con servizio di ruolo), con esclusione di eventuali periodi di assenza non computabili a tale fine, in quanto non comportanti maturazione di anzianità di servizio.					

<b>f)</b>	<input type="checkbox"/> di aver superato il periodo di prova			
<b>g)</b>	<input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente titolo di studio:			
			Conseguito il	
	Presso		Votazione	
<b>h)</b>	<input type="checkbox"/> di essere in possesso del seguente titolo di studio (superiore):			
			Conseguito il	
	Presso		Votazione	
<b>i)</b>	<input type="checkbox"/> di essere iscritto/a all'albo professionale assistenti sociali: - regione:			
	Sezione		n°	
<b>j)</b>	<input type="checkbox"/> di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle mansioni connesse al posto da ricoprire.			
<b>k)</b>	<input type="checkbox"/> di non avere procedimenti disciplinari in corso e non aver avuto procedimenti disciplinari a proprio carico conclusi con esito sfavorevole			
<b>l)</b>	<input type="checkbox"/> di non aver riportato condanne penali e non avere in corso procedimenti penali conosciuti pendenti			
<b>m)</b>	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della patente di guida di categoria B			
<b>n)</b>	<input type="checkbox"/> di accettare senza riserve di sottostare a tutte le condizioni e norme previste dai Regolamenti comunali vigenti nel tempo			

Chiede di ricevere qualsiasi comunicazione relativa al seguente concorso al seguente indirizzo:

<b>VIA/PIAZZA</b>			<b>N. CIV.</b>		
<b>CITTA'</b>			<b>PROV.</b>	<b>CAP</b>	
<b>TEL. FISSO</b>		<b>TEL. CELL.</b>			
<b>e-mail</b>		pec			

e si impegna a comunicare tempestivamente, in forma scritta, l'eventuale variazione di indirizzo, sollevando l'amministrazione comunale da ogni responsabilità per il mancato recapito delle comunicazioni suddette.

<b>CONSENSO AI SENSI DEL D. L.gs 196/2003 – TRATTAMENTO DATI PERSONALI</b>	
Il/La sottoscritto/a <input type="text"/> autorizza il comune di Varazze	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- ad utilizzare i propri dati personali per tutte le finalità connesse alla procedura selettiva;</li> <li>- a rendere pubblici mediante affissione all'albo pretorio comunale e pubblicazione nel sito internet istituzionale del Comune, unitamente ai propri dati personali, l'idoneità o la non idoneità disposte dalla Commissione nell'espletamento della procedura di selezione.</li> </ul>	
<b>Data</b>	<b>FIRMA PER ESTESO</b> La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000
<b>Allega i seguenti documenti:</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. CURRICULUM VITAE</b></li> <li><b>2. FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ</b></li> </ol>	