

BANDO DI MOBILITÀ A DOMANDA PER LA COPERTURA, MEDIANTE PASSAGGIO DIRETTO TRA AMMINISTRAZIONI PUBBLICHE, DI N. 30 POSTI DI TERZA AREA FUNZIONALE PER IL PROFILO PROFESSIONALE DI FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO PRESSO IL MINISTERO DELLA DIFESA.

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

MINISTERO DELLA DIFESA

Direzione Generale per il personale civile

persociv@persociv.difesa.it

persociv@postacert.difesa.it

Il/La sottoscritto/a

(Nome e cognome)

Codice Fiscale

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura per la copertura di n. 30 posti di terza area funzionale nel profilo professionale di FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO (codice MD_PC) presso il Ministero della Difesa mediante l'istituto della mobilità ai sensi dell'art. 30 del decreto legislativo n. 165/2001.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

(ove previsto selezionare la voce che interessa)

- di essere nato/a a _____ (____) il
____/____/____;
- di essere residente a _____
(____) in via/piazza _____
n. _____ CAP _____;
- di essere dipendente di ruolo della seguente Amministrazione

_____ dal
_____/_____/_____ (indicare la decorrenza economica di immissione nel ruolo
dell'Amministrazione di appartenenza);

- di essere in servizio presso

_____;

- di essere inquadrato/a nell'area funzionale / categoria
_____ fascia retributiva / posizione economica
_____, profilo professionale
_____;

- di essere stato immesso nei ruoli della P.A. per la prima volta dal ____/____/_____ (indicare
la decorrenza economica di prima immissione nel ruolo della P.A.);

- di essere in possesso del seguente titolo di studio

conseguito il ____/____/_____ presso

indirizzo _____
città _____

- di essere in possesso della seguente formazione specialistica (ad esempio: master, dottorato,
corsi di specializzazione post universitaria, altra laurea, abilitazione all'esercizio delle
professioni, iscrizione ad albo, registro o ordine professionale):

titolo _____
_____ conseguito il _____
presso _____
indirizzo _____ città _____

titolo _____
_____ conseguito il _____
presso _____
indirizzo _____ città _____

titolo _____
_____ conseguito il _____
presso _____
indirizzo _____ città _____

- di non avere / avere riportato condanne penali o avere procedimenti penali in corso
se SI indicare quali

-
- di non avere / avere procedimenti disciplinari in corso
se SI indicare quali

 - di non avere / avere subito sanzioni disciplinari negli ultimi due anni
- se SI indicare quali

 - di non avere / avere procedimenti per responsabilità amministrativo-contabile in corso o conclusisi con esito sfavorevole
se SI indicare quali

 - di non avere / avere procedimenti per responsabilità patrimoniali in corso o conclusisi con esito sfavorevole
se SI indicare quali

 - di non svolgere / svolgere all'attualità la prestazione lavorativa in regime di tempo parziale
se SI indicare tipologia e percentuale lavorativa

 - di non partecipare / partecipare all'attualità a procedure di sviluppi economici nella posizione giuridica di appartenenza
se SI indicare quali

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre:

- di avere preso visione e di accettare di tutte le disposizioni indicate nel bando di mobilità;
- di avere preso visione di quanto riportato dall'art. 7 della suddetta determinazione e di autorizzare il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003, in quanto necessario per consentire l'assunzione in servizio e la gestione del rapporto di lavoro in adempimento agli obblighi previsti dalla vigente normativa.

Allega:

- curriculum vitae redatto in formato europeo, datato e sottoscritto in ogni pagina;
- copia di un valido documento di riconoscimento;
- copia del nulla osta al trasferimento rilasciato in data _____ e della dichiarazione dell'amministrazione di provenienza di essere soggetta al regime di limitazione delle assunzioni secondo la normativa di riferimento;
- la seguente ulteriore documentazione:

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla mobilità sia inviata al seguente recapito (impegnandosi a rendere tempestivamente note eventuali variazioni):

Indirizzo: Via/Piazza _____ n. _____
Località _____ Prov. _____
CAP _____;

Telefono / Cellulare: _____;

Indirizzo email ordinaria: _____;

Indirizzo PEC: _____.

Luogo e data

Firma