**FAC-SIMILE DELLA DOMANDA Allegato "A"**

**Al Direttore Generale dell'A.S.L. "VC"**

**Alla S.C. Personale, Affari Generali e Istituzionali**

**Avviso di mobilità interna per n. 1 posto nell’Area degli Assistenti profilo di Assistente Amministrativo**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dipendente a tempo indeterminato di questa Azienda, nell’Area degli Assistenti profilo di Assistente Amministrativo in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

di partecipare al presente Avviso di Mobilità Interna per la copertura di n. 1 posto di medesima qualifica, presso la S.S. Direzione Medica di Presidio Borgosesia.

A tal fine il/la sottoscritto/a sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445;

**D I C H I A R A**

1. a) di non aver subito condanne penali ovvero di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. b) di essere in possesso del Diploma in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. c) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
4. d) di aver superato il periodo di prova;
5. e) di non aver usufruito, nel biennio precedente la pubblicazione dell'avviso, di altra procedura di mobilità volontaria ai sensi del regolamento aziendale ovvero di avere usufruito negli ultimi 24 mesi di mobilità volontaria presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
6. f) di non avere avuto procedimenti disciplinari nell’ultimo biennio che abbiano dato luogo ad una sanzione disciplinare superiore al rimprovero verbale, né di averne in corso;
7. g) che l’indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è l'indirizzo mail sopra riportato;
8. h) di avere prestato servizio, prima dell’assunzione presso codesta Azienda, presso le seguenti pubbliche amministrazioni:

- dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

- dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Dichiara, inoltre, le seguenti:

**1. Situazione famigliare** (segnare con la X):

**** senza coniuge/convivente (vedovo/a – separato/a – divorziato/a – celibe/nubile), con figli minori di anni 12 a carico, conviventi;

**** senza coniuge/convivente (vedovo/a – separato/a – divorziato/a – celibe/nubile), con figli minori di età compresa tra 12 e 18 anni a carico, conviventi;

**** figli di età pari o inferiore a 14 anni: n. \_\_\_\_ (indicare il numero dei figli);

**2. Situazioni di particolare rilevanza sociale, debitamente documentate:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Residenza Anagrafica: \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La distanza tra residenza ed attuale luogo di lavoro è: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**\_l\_ sottoscritt\_ autorizza l'Azienda Sanitaria locale "VC" al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione (GDPR 2018).**

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **In fede**

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

**Al fine della valutazione di merito, il sottoscritto presenta un curriculum formativo e professionale e tutti i documenti e titoli ritenuti utili, consapevole che la documentazione prodotta non sarà restituita.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

**(ARTT. 19 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)**

Il sottoscritto preventivamente ammonito circa le responsabilità penali cui può andare incontro, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**dichiara:**

- che tutte le fotocopie dei titoli allegati sono conformi all’originale

- che quanto dichiarato nell’allegato curriculum formativo e professionale corrisponde a verità.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(leggibile e per esteso)

**La firma deve essere apposta in originale, pena l’esclusione.**

**Ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la firma deve essere apposta in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.**