

**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 di Coadiutore Amministrativo Senior da assegnare alla S.S. Prevenzione e Protezione.**

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, nel profilo professionale di Coadiutore Amministrativo in servizio presso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al presente Avviso di Mobilità Interna per la copertura di n. 1 posto di medesima qualifica, presso la S.S. Prevenzione e protezione.

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;

**DICHIARA**

- a) di non aver subito condanne penali ovvero di \_\_\_\_\_;
- b) di essere in possesso del Diploma in \_\_\_\_\_;
- c) di avere la piena idoneità fisica al posto da ricoprire senza alcuna limitazione;
- d) di aver superato il periodo di prova;
- 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 \_\_\_\_\_;
- 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;

g) che l'indirizzo al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso è l'indirizzo mail sopra riportato;

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 familiare (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: \_\_\_\_\_

  1   sottoscritt\_ autorizza, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196 del 30.6.2003, L'Azienda Sanitaria locale "VC" al trattamento dei dati personali forniti con la presente dichiarazione.

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.