

**FAC SIMILE DI DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER MOBILITA'
DI UN ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE
CATEGORIA C – FULL TIME
AREA ECONOMICO FINANZIARIA
PER IL COMUNE DI TRICESIMO**

Spett.le
Comune di Tricesimo
Ufficio protocollo
Piazza Ellero n. 1
33019 Tricesimo (UD)

OGGETTO: *Domanda di partecipazione alla selezione per mobilità esterna nell'ambito comparto unico del pubblico impiego regionale e locale del Friuli Venezia Giulia per la copertura di n. 1 posto di Istruttore amministrativo contabile- Categoria C full time Area economico finanziaria per il Comune di Tricesimo*

Il sottoscritto

CHIEDE

di essere ammesso alla selezione per l'assunzione di un **istruttore amministrativo contabile** di **categoria C** a tempo indeterminato e pieno attraverso l'istituto della mobilità compartimentale riservata ai dipendenti di ruolo degli Enti del Comparto Unico della Regione Friuli Venezia Giulia.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR 445/2000)

DICHIARA

Riservato all'ufficio	<i>Da compilare o barrare a cura del richiedente</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere nato il</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere nato a</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere residente a (indicare anche C.A.P. e provincia)</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>In Via e numero civico</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di avere il seguente codice fiscale</i>	
	<i>Di avere il seguente recapito telefonico</i>	
	<i>Di avere il seguente indirizzo di posta elettronica/posta elettronica certificata</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere cittadino (indicare la cittadinanza)</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini dell'Unione Europea)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Si (barrare la casella se si ha l'adeguata conoscenza)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere in possesso del titolo di studio di</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Conseguito con il punteggio di</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Anno scolastico e Istituto di conseguimento</i>	
	<i>Di essere in possesso della patente di categoria (estremi della patente, data e luogo di rilascio)</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di non avere riportato condanne penali</i>	<input type="checkbox"/> <i>Si (barrare la casella se non si ha riportato condanne penali)</i>

<input type="checkbox"/>	<i>Eventuali condanne penali riportate anche se sono state concesse amnistia, condono, indulto e perdono giudiziale</i>	
	<i>Di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione e non esser decaduti da un impiego statale ai sensi del D.P.R. 3/1957, art. 127, lett. d)</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di non avere procedimenti penali in corso</i>	<input type="checkbox"/> <i>Sì (barrare la casella se non si hanno procedimenti penali in corso)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di avere i seguenti procedimenti penali in corso</i>	
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato</i> <i>del Comune di</i> <i>Dal</i>	
	INDICARE ANCHE CATEGORIA, MANSIONI, REGIME ORARIO	<i>(indicare l'Ente in cui si presta servizio, con categoria, mansioni e regime orario)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Che durante il servizio reso, di non si è stati oggetto di procedimenti disciplinari conclusi con una sanzione superiore al rimprovero verbale</i>	<input type="checkbox"/> <i>Sì (barrare la casella se non si sono subiti procedimenti disciplinari conclusi con una sanzione superiore al rimprovero verbale)</i>
	<i>Di avere inoltre prestato servizio presso le seguenti altre Amministrazioni nella categoria giuridica D, con profilo professionale di Istruttore direttivo economico finanziario o profilo equivalente per tipologia di mansioni</i>	<i>Indicare i nomi delle Amministrazioni e il numero di mesi</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016, di cui all'Allegato 3 dell'avviso di mobilità</i>	<input type="checkbox"/> <i>Sì</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Di essere in possesso dell'idoneità alla mansione lavorativa e di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni richieste senza prescrizioni né limitazioni</i>	<input type="checkbox"/> <i>Sì (barrare la casella se si è in possesso dell'idoneità alla mansione lavorativa)</i> <input type="checkbox"/> <i>No (barrare la casella e indicare le eventuali prescrizioni e/o limitazioni)</i>

Chiede inoltre che tutte le comunicazioni relative al concorso vengano inviate al seguente domicilio (compilare se diversi dai dati in precedenza forniti):

Comune di	
Provincia di	
Via e numero civico	
Numero telefonico	
Indirizzo e mail	
Indirizzo PEC	

Impegnandosi a comunicare le eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Amministrazione non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Si allega alla presente domanda:

- copia fotostatica di un documento di identità valido;
- curriculum formativo e professionale datato e sottoscritto;
- se posseduti copia fotostatica dell'attestato di addetto al primo soccorso, addetto antincendio e formazione generale sulla sicurezza ed igiene sui luoghi di lavoro.
- nulla osta al trasferimento dell'Amministrazione di appartenenza, da presentare contestualmente alla domanda di partecipazione alla procedura di mobilità, previsto dall'art. 23 comma 2 della L.R. 18/2016 come modificato dall'art. 3 comma 1 lettera m) della L.R. 26/2018.

Data _____

Firma _____

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO DI SELEZIONE E DI ACCETTARNE SENZA RISERVE TUTTE LE SUE NORME.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Tricesimo e dalla Commissione concorsuale designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale stessa.

Data _____

Firma _____

**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE PER L'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE
PER MOBILITA' DI UN ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO CONTABILE**

CATEGORIA C – FULL TIME

AREA ECONOMICO FINANZIARIA

PER IL COMUNE DI TRICESIMO

Spett.le
Comune di Tricesimo
Ufficio protocollo
Piazza Ellero n. 1
33019 Tricesimo (UD)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME	
NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CITTADINANZA	
LUOGO DI RESIDENZA	
VIA DI RESIDENZA	
DOMICILIO	
RECAPITO TELEFONICO	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	

ISTRUZIONE

SCUOLA MEDIA SUPERIORE

PERIODO (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio	
Istituto di conseguimento completo di indirizzo	

TITOLI UNIVERSITARI

PERIODO (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio <i>Indicare con precisione l'ordinamento (vecchio ord./nuovo ord. /lauree triennali, specialistiche, magistrali)</i>	
Università di conseguimento	

SPECIALIZZAZIONI POST UNIVERSITARIE (MASTER ECC.)

PERIODO (dal / al)	
Titolo conseguito con relativo punteggio (indicare con precisione)	
Università di	

conseguimento	
---------------	--

ESPERIENZE PROFESSIONALI

ABILITAZIONI PROFESSIONALI

TIPOLOGIA E DURATA DEL PRATICANTATO (dal /al)	
Data di abilitazione	
Periodo di eventuale iscrizione al relativo albo	

STAGE, TIROCINI FORMATIVI E DI ORIENTAMENTO

DURATA (dal/al)	
Ente Promotore	
Soggetto presso cui si è svolto lo stage	
Descrizione del progetto formativo	

DURATA (dal/al)	
Ente Promotore	
Soggetto presso cui si è svolto lo stage	
Descrizione del progetto formativo	

SERVIZI PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

SERVIZI PRESSO ENTI PUBBLICI CON MANSIONI NON ATTINENTI AL POSTO OGGETTO DI SELEZIONE

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

DURATA (dal/al)	
Ente Pubblico	
Categoria profilo professionale, mansioni	
Causa di risoluzione del rapporto	

LINGUE STRANIERE CONOSCIUTE

LINGUA CONOSCIUTE	Scolastico	Buono	Ottimo
<input type="checkbox"/> INGLESE			
<input type="checkbox"/> FRANCESE			
<input type="checkbox"/> TEDESCO			
<input type="checkbox"/> SPAGNOLO			
<input type="checkbox"/> ALTRO			

CONOSCENZE INFORMATICHE

	Elementare	Buono	Ottimo
<input type="checkbox"/> Windows			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Word			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Excel			
<input type="checkbox"/> Microsoft ® Access			
<input type="checkbox"/> Navigazione Internet			
<input type="checkbox"/> Utilizzo posta elettronica			
<input type="checkbox"/> Utilizzo programmi (specificare)			
<input type="checkbox"/> Altro (specificare)			

Breve Presentazione

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace secondo quanto prescritto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 e della decadenza di tutti gli effetti conseguenti ai provvedimenti eventualmente emanati sulla base della dichiarazione non veritiera nel caso in cui, dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del DPR 445/2000) il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto sopra affermato corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA: acconsento che i dati da me forniti siano utilizzati dal personale competente del Comune di Tricesimo e dalla Commissione concorsuale designata per tutti gli adempimenti connessi alla procedura concorsuale stessa.

Data _____

Firma _____