



SOCIETA DELLA SALUTE
DELLA VALDINIEVOLE
Via Cesare Battisti,31 51017 – Pescia (PT)
Codice Fiscale 91025730473

Schema di domanda (ALLEGATO A1)

Alla SdS Valdinievole
Area Funzionale Tecnica Amministrativa
Via Cesare battisti, 31
51017 Pescia

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

C H I E D E

di essere ammess.... a partecipare alla procedura di mobilità volontaria, ai sensi dell'art. 30 del D.lgs. n. 165/2001 e ss.mm.ii., per l'eventuale copertura di n. 7 posti di Collaboratore Professionale – Assistente sociale - Cat. D, a tempo pieno e indeterminato.

A tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali ex art. 76 nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di false dichiarazioni

D I C H I A R A

(ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. emanato con D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di false dichiarazioni, ai sensi dell'art. 73 del D.P.R. n. 445/2000)

nat..... a.....ProvinciaStato.....
il..... Codice fiscale.....
di risiedere nel Comune di Via
..... C.A.P. Prov.tel.
tel. Cellulareindirizzo e-mail

Indirizzo, se diverso dalla residenza, cui devono essere inviate le comunicazioni inerenti questa selezione

Indirizzo, se diverso dalla residenza, cui devono essere inviate le comunicazioni inerenti questa selezione

Il possesso dei seguenti requisiti:

1) di essere in servizio con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato dal _____ presso la seguente amministrazione _____

impegnandosi nel caso di rapporto part-time alla trasformazione in rapporto a tempo pieno prima dell'attivazione della mobilità;

2) con inquadramento nella Categoria giuridica _____ categoria economica _____ e con il Profilo professionale di: _____

3) di aver superato il periodo di prova;

4) di godere dei diritti civili e politici;

Documento firmato digitalmente



SOCIETA DELLA SALUTE
DELLA VALDINIEVOLE
Via Cesare Battisti,31 51017 – Pescia (PT)
Codice Fiscale 91025730473

5) di essere iscritto/a all'Albo professionale degli Assistenti Sociali (Sezione _____ - nr. _____);

5) di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____ con la
conseguito il _____ presso _____ con la
seguente votazione _____;

6) di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____; oppure
indicazione dei motivi di non iscrizione o cancellazione dalle liste medesime
_____;

7) di non aver riportato, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente avviso, sanzioni disciplinari superiori alla censura;

8) di non avere procedimenti disciplinari pendenti;

9) non aver subito condanne penali o non essere stato rinviato a giudizio per reati che, se accertati con sentenza di condanna irrevocabile, comportino la sanzione disciplinare del licenziamento;

10) non essere sottoposto a misura restrittiva della libertà personale;

11) di essere idoneo allo svolgimento di tutte le mansioni specifica, nessuna esclusa, afferenti il profilo professionale di appartenenza;

12) di accettare incondizionatamente quanto previsto dall'avviso in oggetto;

13) di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

14) I....sottoscritt... si impegna a comunicare eventuali variazioni nei recapiti forniti con la presente domanda riconoscendo che l'Amministrazione non ha alcuna responsabilità per variazioni non comunicate o per irreperibilità.

Data _____

Firma _____

Allegati alla domanda di mobilità:

- 1) curriculum vitae aggiornato, preferibilmente in formato europeo debitamente sottoscritto;
- 2) nulla osta alla mobilità rilasciato dall'ente di provenienza, se necessario, ai sensi del DL n. 80/2021, convertito in Legge n. 113 del 6 agosto 2021 ovvero di una attestazione del proprio Ente che tale nulla osta non è necessario;
- 3) eventuali documenti ritenuti utili ai fini dell'accoglimento della domanda;
- 4) copia fotostatica non autenticata del documento di identità in corso di validità (fronte/retro) (non è necessaria, ai sensi dell'art. 39 DPR 445 del 28.12.2000, l'autentica della firma).

Documento firmato digitalmente