Al Comune di Massanzago, Via Roma, 59

35010 MASSANZAGO

PADOVA

**Oggetto : DOMANDA DI TRASFERIMENTO TRAMITE MOBILITA’ VOLONTARIA (ART. 30 D.Lgs. 165/2001) PER LA COPERTURA DI N. 2 POSTI DI ISTRUTTORE DI CUI N. 1 AMMINISTRATIVO ED UNO AMMINISTRATIVO CONTABILE CAT. GIURIDICA C, A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, PRESSO IL COMUNE DI MASSANZAGO (PD).**

**.**

Il sottoscritto …………………………………………………………………

nato a …………………………………….. prov di (…..) il ……………………………….

residente a …………………………………………………. prov. di (……..)

in via …………………………………………………… n. ………

tel/cell. ……………………………………………………………..

casella di posta elettronica ………………………………………………………..

codice fiscale ………………………………………………………………..

Premesso:

che alla data odierna è dipendente a tempo pieno ed indeterminato della seguente amministrazione pubblica:

(denominazione) ……………………………………………………………………..

con sede a ……………………………………………………..

in via ………….. ……………………… n. ……….

che ha il seguente profilo professionale di ……………………………………

che è inquadrato nella seguente categoria giuridica …………………………………………

e posizione economica ……………………….

del contratto di lavoro del comparto ……………………………………….

CHIEDE

il trasferimento verso il Comune di Massanzago, per i seguenti motivi:

…………………………………………………………………………………………

A tal fine, avendo presa completa visione delle norme riportate nell’avviso pubblico Prot. 2305 /2017 a firma del Responsabile del Settore Economico Finanziario, dichiara:

a) di essere inquadrato nella categoria giuridica C, posizione economica……, con profilo professionale : ……………………………………………..o di analogo contenuto ( specificare)…………………………………………………

b) di possedere il seguente titolo di studio: ………………………………………………, conseguito presso ……………………….. in data ……………………….;

c) di aver superato il periodo di prova presso l’amministrazione di attuale appartenenza;

1. di non essere stato sottoposto a procedimenti disciplinai in ordine ai quali sia stata irrogata una sanzione che preveda la sospensione dal servizio superiore a dieci giorni nell’ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso;

e)assenza di condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la prosecuzione del rapporto di impiego con la pubblica amministrazione;

1. idoneità psico-fisica rispetto al posto da ricoprire;

Allega alla presente:

1. curriculum dettagliato recante indicazione dei titoli di studio, culturali ed esperienziali posseduti;
2. copia di un documento di identità in corso di validità
3. dichiarazione dell’Ente di appartenenza attestante l’intenzione alla cessione del contratto e che rientra tra le Amministrazioni Pubbliche sottoposte al regime di limitazione di assunzioni di personale a tempo indeterminato ai sensi dell’art. 1, comma 47, della Legge 311/2004;

Luogo ………………….. data ……………………….

Firma ………………………………..

**FAC SIMILE** **CURRICULUM VITAE**

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data di nascita |  |  |

|  |
| --- |
| Esperienze lavorative |
| *evidenziare in questa sede le mansioni svolte dal richiedente in settori/servizi analoghi per competenza, a quello nel quale è situato il posto da ricoprire.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date (da – a) |  |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| Tipo di azienda o settore |  |  |
| Tipo di impiego |  |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date (da – a) |  |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| Tipo di azienda o settore |  |  |
| Tipo di impiego |  |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date (da – a) |  |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| Tipo di azienda o settore |  |  |
| Tipo di impiego |  |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |
| ***evidenziare in questa sede la formazione e i titoli formativi acquisiti in ambito professionale*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo entro i due anni antecedenti la scadenza dell’avviso di mobilità. ] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conoscenze utili |  | [ Inserire qui ogni altra informazione inerente la conoscenza di tecniche di lavoro o di procedure necessarie per lo svolgimento delle attribuzioni o funzioni proprie del posto da ricoprire o per l’esecuzione del lavoro connesso allo stesso] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motivazione della richiesta di trasferimento. |  | [ Inserire qui la motivazione sottesa alla richiesta di trasferimento] |

………………………………, lì …………………………..

IL DICHIARANTE

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