

AL DIRETTORE GENERALE

A.S.L. 2

Via Manzoni 14

17100 SAVONA

1 sottoscritt _____ chiede di essere ammesso _____ all'avviso di mobilità regionale ed interregionale, compartimentale ed intercompartimentale, per titoli e colloquio, per la copertura a tempo indeterminato e pieno di n. 1 posto di collaboratore professionale - assistente sociale - cat. D, riservato esclusivamente alla categoria dei disabili di cui all'art.1 e all'art. 4, comma 4, della Legge 68/1999, indetto con deliberazione n. _____ del _____

A tal fine consapevole, secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m. ed i., della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, falsità negli atti ed uso di atti falsi, dichiara quanto segue:

1. di essere nat ___/___ a _____ (Prov. di _____) il _____;
2. di essere residente in _____ Via o Piazza _____ n. _____ CAP _____ telefono _____; e-mail _____/pec _____;
3. di essere dipendente a tempo indeterminato presso la seguente Azienda/Ente _____ con sede legale in _____ (Prov. di _____) Via o Piazza _____ n. _____ CAP _____;
4. di essere inquadrato nel profilo professionale di _____;
5. di essere:
 - o stato assunto/a nel suddetto profilo quale beneficiario dell'art. 1 della Legge 68/99 ovvero
 - o di aver conseguito successivamente all'assunzione il riconoscimento di invalidità pari o superiore al 60% di cui all'art.4, comma 4, della medesima legge;
6. di aver superato il periodo di prova presso la propria Amministrazione;
7. di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso (in caso contrario indicare le condanne riportate);
8. di non avere subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio (in caso affermativo specificare quali e le relative motivazioni) e di non avere procedimenti disciplinari in corso (in caso affermativo specificare quali);
9. di essere in possesso dell'idoneità fisica all'esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza;
10. di essere in possesso dell'assenso preventivo al trasferimento rilasciato dall'Azienda di appartenenza;
11. di godere dei benefici ex art.33 legge 104/92 e s.m.ed i. ovvero di non godere dei benefici ex art.33 legge 104/92;
12. di essere in posizione di comando o fuori ruolo presso _____
13. che l'indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso di mobilità è il seguente: _____

1 sottoscritt _____ dichiara di autorizzare l'Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs 196/2003 finalizzati all'espletamento della procedura di mobilità cui è riferita la presente domanda.

Data _____

Firma _____