**SCHEMA DELLA DOMANDA DA REDIGERE SU CARTA SEMPLICE MOD. 01**

A.S.L. 2

Sistema Sanitario Regione Liguria

Via Manzoni 14

17100 SAVONA

l sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_chiede di essere ammess\_\_\_\_ 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 coadiutore amministrativo, cat. B o coadiutore amministrativo senior, cat. Bs, 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 inquadrat\_\_ nel profilo professionale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
5. di aver superato il periodo di prova presso la propria Amministrazione;
6. di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
7. 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);
8. di avere la piena idoneità fisica all’esercizio delle mansioni proprie del profilo di appartenenza, senza limitazione o prescrizione alcuna;
9. di essere in possesso dell’assenso preventivo al trasferimento rilasciato dall’Azienda di appartenenza;
10. 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;
11. di essere in posizione di comando o fuori ruolo presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
12. che l’indirizzo al quale deve essere fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente avviso di mobilità è il seguente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_l\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_ dichiara di autorizzare l’Azienda al trattamento dei dati personali, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy, finalizzati all’espletamento della procedura di mobilità cui è riferita la presente domanda.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_