

ALLEGATO "A" - FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Spett.le
Camera di Commercio di Crotone
Ufficio Gestione delle Risorse Umane
Via A. De Curtis n. 2
88900 CROTONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITÀ ESTERNA VOLONTARIA (EX ART. 30 COMMA 1 DEL D.LGS. 165/2001)

PER N. 1 POSTO A TEMPO INDETERMINATO E PIENO NELLA CATEGORIA C

PROFILO "Assistente per i servizi amministrativi e anagrafici"

				enali e civili oscritto/a	previste	in cas	so di dichiar	azion	i non ve	ritiere d	all'art. 76
COGNOMENOME											
CODIC	E FISCA	LE									
-	-			dell'avviso utte le cond		alla	procedura	di ı	mobilità	sopra	indicata,
					CHIE	DE					
			•	•			otto la propr e disposizior	•		respons	abilità, ai
					DICHI	ARA					
> (di essere	nato/a	а							Prov	
							ite nel Comi				
(CAP		_ Pro	v Via .						n	
1	tel		/		C	ell				_ indiriz	zo e-mail
-							; Indirizz	o PE	C		



\triangleright	di voler ricevere le comunicazioni relati	ve alla	selezione al	segue	nte indirizzo	(indicare solo
	se diverso dalla residenza): Via					n
	Comune di	C.	A.P	[Prov	;
>	di essere in possesso dell'idoneità psico	o-fisica	all'impiego;			
>	di essere in possesso Superiore		<u>-</u>			
	l'Istituto			di		con
	votazione;					
	(es. laurea, master, specializzazione, a la tipologia del titolo, la data di conseriportato:	guimer		ogatore	, nonché il	giudizio finale
>	di conoscere almeno una lingua stranie apparecchiature e degli applicativi info Curriculum Vitae;			-		
>	di essere dipendente a tempo indete		•			
	ad oggi, con sede di lavoro in					
>	di essere inquadrato nella categoria/liv					
>	di prestare servizio presso il Settore/U e di svolgere le seguenti attività lavorati					



Da Da Tip Se	di aver maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative/professionali: Data di inizio rapporto:, Data di fine rapporto: Datore di lavoro e indirizzo: Dipologia di contratto e livello di inquadramento Settore/Ufficio di appartenenza: Attività svolte: Causa risoluzione contrattuale di aver prestato le seguenti prestazioni professionali con partita l'	
Da Da Tip Se	di aver maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative/professionali: Data di inizio rapporto:, Data di fine rapporto: Datore di lavoro e indirizzo: Tipologia di contratto e livello di inquadramento Settore/Ufficio di appartenenza:	
Da Da Tip Se	di aver maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative/professionali: Data di inizio rapporto:, Data di fine rapporto: Datore di lavoro e indirizzo: Tipologia di contratto e livello di inquadramento Settore/Ufficio di appartenenza:	, ,
≻ Da Da Tip	di aver maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative/professionali: Data di inizio rapporto:, Data di fine rapporto: Datore di lavoro e indirizzo: Tipologia di contratto e livello di inquadramento	, ,
⊳ Da Da	oatore di lavoro e indirizzo:	, ,
≻ Da	di aver maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative/professionali: Data di inizio rapporto:, Data di fine rapporto:	
≻ Da	di aver maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative/professionali: Data di inizio rapporto:, Data di fine rapporto:	
>	di aver maturato le seguenti ulteriori esperienze lavorative/professionali:	
		- :
	ausa risoluzione ufficio	
ca	ategoriaCCNL dal al	
	atura del rapporto	
En	Ente	
>	di aver prestato servizio presso le altre seguenti Pubbliche Amministrazioni:	
	(vedi allegato "C");	
>	eventuali titoli di preferenza in caso di parità di puntegg	io:
	da parte dell'amministrazione di appartenenza di cui allega copia;	
	rilascio del nulla osta	
	ulli (in alternativa) di essere in possesso della dichiarazione di disponibilità	al
>	di essere in possesso del nulla osta	
	In caso di rapporto part-time, qualora la valutazione avesse buon fine, dichiara la prop disponibilità ad accettare la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale tempo pieno;	
	□ a tempo parziale al% e di essere un part-time □ orizzontale; □ verticale; misto.	
	 □ a tempo pieno □ a tempo parziale al% e di essere un part-time □ orizzontale; □ verticale; misto. 	



1) 2)

>	di esse	ere is	scritto/a r	nelle lis	ste ele	ttorali d	del Co	mune d	li						
		(in	alternati	<i>va)</i> di	non e	essere	iscritt	o/a nel	le lis	te elett	orali	per i	segu	enti	motivi ;
>	di non	aver	riportato	o cond	anne p	oenali e	e di no	n aver i	in cor	so proc	edim	enti p	enali		
		(in	altern	ativa)	di	avere	e rip	ortato	le	segu	uenti	со	ndann	Э	penali
	٥	(in	alterna	ativa)	di	avere	e in	corso	—) i ;	segue	nti	proce	dimen	ti p	enali <i>:</i>
>	di non	aver	e riporta	ito san	zioni c	lisciplin	ari e c	i non a	vere	in corso	proo	cedim	enti di	scipli	inari
		(in	alterna	,		aver		ortato		segue	enti	sanz	ioni	disci	plinari
		(in		ativa)		di a	vere	in	cors		seç	guenti	i pro	oced	imenti
>			e incono di Croto				•				•				
>		-	eso visi di mobili		di ac	cettare	e in m	iodo pi	ieno	ed inco	ondiz	ionat	o le d	ispos	sizioni
>			rmazioni vviso di r			-			ında	e nell'a	llega	to Cu	rriculu	m Vi	tae al
II/la s	ottoscritt	:o/a										di	chiara	di (essere
			e per gli			•			•					•	•
modali	tà carta	cee e	della pre e/o inforn r i quali la	natiche	, esclu	sivame	nte pe	le fina	alità e	d attivit	à isti	tuzion	ali dell	Ente	ed in
mobilit															
Allega	ı alla pre	esent	ie:												

copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;

curriculum vitae in formato europeo debitamente datato e sottoscritto;



3)	copia del nulla osta o della dichiarazione di disponibilità al rilascio del nulla osta
	da parte dell'amministrazione di appartenenza.

Data	
	Firma
	(per esteso e leggibile)

La domanda deve essere firmata dal candidato, a pena di esclusione.