AL DIRIGENTE DEL SERVIZIO PERSONALE E ORGANIZZAZIONE DEL COMUNE DI NOVARA

RIF. M.E. n° 04/2015

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA (AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N° 165/2001 E S.M.I.) PER LA COPERTURA DI N° 1 POSTO A TEMPO PIENO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO CONTABILE – CATEGORIA D1 DA ASSEGNARE AL SERVIZIO BILANCIO - UNITÀ BILANCIO - CONTABILITÀ – PATTO DI STABILITÀ, RISERVATO PRIORITARIAMENTE AL PERSONALE DI RUOLO DEGLI ENTI DI AREA VASTA (PROVINCE E CITTA' METROPOLITANE).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETÀ (artt. 46 e 47 del D.P.R. n° 445 del 28.12.2000)

anania viasuvaka al muska salla
spazio riservato al protocollo

Il/La sottoscritto/a																
nato/a a((						) il		_/_	/_		 	_				
codice fiscale																
residente in (via/corso/piazza)																
							 	 nº			_ luo	go: _			 	_
							 	 		prov	.:		C.A.	P	 	_
TELEFONO:				_ CE	LL.:		 	 	MA	IL:				<del> </del>	 	

## CHIEDE

con la presente di poter partecipare alla Procedura di Mobilità Esterna Volontaria in oggetto e, a tal fine, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità** 

## **DICHIARA**

di essere DIPENDENTE a tempo indeterminato di un Ente di Area Vasta (Province e Città Metropolitane), e più precisamente
inquadrato dal nel profilo
professionale di ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO CONTABILE, o, comunque denominato, e più precisamente
Categoria D1 – Posizione Economica
di essere DIPENDENTE a tempo indeterminato di un Ente della Pubblica Amministrazione appartenente al Comparto Regioni - Enti Locali, e più precisamente

ALLEGATO A - PROCEDURA DI MOBILITA' ESTERNA VOLONTARIA PER LA COPERTURA DI Nº 1 POSTO A TEMPO PIENO DI

Recapito per eventuali comunicazioni riguardanti la procedura di mobilità:

(cognome e nome	·)	(cit	(provincia)	
(Ina	lirizzo)		(C.A.	<i>P.)</i>
(telefono rete fissa)	(telefond	o cellulare)	(indirizzo	e-mail)
(12.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.2.	, , , ,		, -	/

/2015	
Data	FIRMA PER ESTESO E LEGGIBILE La firma non deve essere autentica ai sensi dell'art. 39 c. 1 D.P.R. 445/2000

N.B. LA PRESENTE DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA UNITAMENTE A FOTOCOPIA (FRONTE/RETRO) DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' ED AL CURRICULUM FORMATIVO-PROFESSIONALE.