

Spett.le Azienda Speciale ASM
Servizio Amministrazione Risorse Umane
Via Fiume, 64
80038 Pomigliano d'Arco (NA)

Oggetto: domanda di partecipazione alla selezione di mobilità volontaria esterna.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a:
_____ (provincia di ___) il ___/___/_____ residente
in _____ Via/Piazza _____
n. ___ C.A.P. _____ stato civile _____ codice fiscale _____ telefono
_____ email _____

presa visione del bando relativo alla selezione di cui all'oggetto, indetto da codesta spett.le Amministrazione

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla selezione di mobilità volontaria esterna per la copertura di n. 4 posti di

Farmacista Collaboratore 1 livello

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, dichiara quanto segue:

- di essere dipendente a tempo pieno e indeterminato del/della _____
con profilo professionale di _____ inquadrato nella categoria ___ pos. econ. ___
dal ___/___/____;
- di aver maturato presso l'Amministrazione di appartenenza una anzianità di servizio pari a anni ___ mesi ___
- di aver superato il periodo di prova;
- di aver prestato servizio presso le seguenti altre pubbliche amministrazioni:
_____ profilo professionale _____ categoria ___ posiz. Econ. _____
dal ___/___/_____ al ___/___/_____ motivo cessazione _____
- di non aver riportato sanzioni disciplinari, superiori alla censura, nei due anni precedenti alla data di scadenza
del bando relativo alla presente selezione ovvero di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari:

- di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero di aver riportato le
seguenti condanne e di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

- di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento continuativo ed incondizionato delle mansioni da ricoprire;
- di autorizzare l'Azienda Speciale ASM al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii.;
- che tutta l'eventuale documentazione eventualmente allegata in copia alla presente istanza è conforme all'originale;
- di essere consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Lo/La scrivente chiede che le comunicazioni relative alla selezione di cui trattasi siano indirizzate ai seguenti recapiti:

Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ Città _____
telefono: _____ e-mail: _____

riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale successiva variazione di detti recapiti.

Si allega:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità
- nulla osta al trasferimento in mobilità volontaria rilasciato dall'Ente di appartenenza
- curriculum vitae

.....
[Luogo]

[Data]

.....
[Firma leggibile]