All. “A”

Alla Federazione dei Comuni del Camposampierese

Ufficio Protocollo

P.zza Castello, 35

35012 CAMPOSAMPIERO -PADOVA

**Oggetto : Domanda di trasferimento a mezzo mobilità volontaria ai sensi dell’art. 30 del D.Lgs. 165/2001, per la copertura di posti di Agente di Polizia Locale, cat. giuridica C, presso il Settore Sicurezza.**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………

nato/a a …………………………………….. prov di (…..) il ……………………………….

residente a …………………………………………………. prov. di (……..)

in via …………………………………………………… n. ………

tel/cell. ……………………………………………………………..

casella di posta elettronica ………………………………………………………..

codice fiscale ………………………………………………………………..

Premesso:

che alla data odierna è dipendente in ruolo a tempo pieno e indeterminato della seguente amministrazione pubblica:

(denominazione) ……………………………………………………………………..

con sede a ………………………………………………………………………..…..

in via ………….. ……………………… n. ……….

CHIEDE

il trasferimento verso la Federazione dei Comuni del Camposampierese, per i seguenti motivi:

…………………………………………………………………………………………

A tal fine, avendo presa completa visione delle norme riportate nell’avviso pubblico Prot. 5373/2015 a firma del Responsabile del Settore Risorse Umane e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara:

1. di essere inquadrato nella categoria giuridica C del Comparto Regioni e Autonomie Locali, posizione economica……, con profilo di Agente di Polizia Locale o altro uguale/equivalente (in questa seconda ipotesi specificare il profilo posseduto)……………………………………….
2. di possedere il seguente titolo di studio: ………………………………………………, conseguito presso ………………………………. in data ……………………….;
3. di aver superato il periodo di prova presso l’amministrazione di attuale appartenenza;
4. l’ assenza di condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la prosecuzione del rapporto di impego con la pubblica amministrazione;
5. assenza di sanzioni disciplinari, che prevedano la sospensione dal servizio superiore a dieci giorni, irrogate nel biennio precedente la data di pubblicazione del presente avviso;
6. di possedere idoneità psico - fisica rispetto al posto da coprire;
7. di essere in possesso dell’abilitazione alla guida di autovetture e di motocicli senza limiti di cilindrata (specificare tipo/tipi di patente/i posseduta/e e anno di conseguimento).

Allega alla presente:

1. curriculum dettagliato recante indicazione dei titoli di studio, culturali ed esperienziali posseduti;
2. copia di un documento di identità in corso di validità;
3. dichiarazione dell’Ente di appartenenza attestante l’intenzione alla cessione del contratto e che rientra tra le Amministrazioni Pubbliche sottopposte al regime di limitazione di assunzioni di personale a tempo indeterminato ai sensi dell’art. 1, comma 47 della Legge 311/2004.

Luogo ………………….. data ……………………….

Firma ………………………………..

All. “B”

**FAC SIMILE** **CURRICULUM VITAE**

|  |
| --- |
| Informazioni personali |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Indirizzo |  |  |
| Telefono |  |  |
| Fax |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazionalità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e Data di nascita |  |  |

|  |
| --- |
| Esperienze lavorative |
| *evidenziare in questa sede le mansioni svolte dal richiedente in settori/servizi analoghi per competenza, a quello nel quale è situato il posto da ricoprire.* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date (da – a) |  |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| Tipo di azienda o settore |  |  |
| Tipo di impiego |  |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date (da – a) |  |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| Tipo di azienda o settore |  |  |
| Tipo di impiego |  |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Date (da – a) |  |  |
| Nome e indirizzo del datore di lavoro |  |  |
| Tipo di azienda o settore |  |  |
| Tipo di impiego |  |  |
| Principali mansioni e responsabilità |  |  |

|  |
| --- |
| Istruzione e formazione |
| ***evidenziare in questa sede la formazione e i titoli formativi acquisiti in ambito professionale*** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Date (da – a) |  | [ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo entro i due anni antecedenti la scadenza dell’avviso di mobilità. ] |
| • Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione |  |  |
| • Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio |  |  |
| • Qualifica conseguita |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Conoscenze utili |  | [ Inserire qui ogni altra informazione inerente la conoscenza di tecniche di lavoro o di procedure necessarie per lo svolgimento delle attribuzioni o funzioni proprie del posto da ricoprire o per l’esecuzione del lavoro connesso allo stesso] |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Motivazione della richiesta di trasferimento. |  | [ Inserire qui la motivazione sottesa alla richiesta di trasferimento] |

………………………………, lì …………………………..

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_