

e p.c. al proprio Ente di appartenenza _____

OGGETTO: DOMANDA DI MOBILITÀ ESTERNA.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ in via _____ n. _____ tel.
_____, cell. _____, e-mail: _____, C.F.
_____, Cat. _____, Pos. Econ. _____, (per i dipendenti di altro
Comparto, la corrispondenza fra la Categoria di appartenenza e la Categoria del C.C.N.L. Comparto Regioni-
Autonomie Locali verrà verificata sulla base delle tabelle di equiparazione di cui al DPCM del 26/06/2015),
profilo professionale _____, in servizio presso (Ente di appartenenza)
_____ dal _____, sede di lavoro
(Servizio/Ufficio) _____ tel. ufficio _____,

tipologia di attività svolta: **ambito tecnico** con rapporto di lavoro a:

- | | | | | |
|--|--|--|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> tempo pieno | <input type="checkbox"/> part-time ____/36: | <input type="checkbox"/> orizzontale - | <input type="checkbox"/> verticale - | <input type="checkbox"/> misto |
| <input type="checkbox"/> settimana corta | <input type="checkbox"/> settimana lunga | | | |
| <input type="checkbox"/> turni | <input type="checkbox"/> altro (specificare _____) | | | |

CHIEDE

di essere trasferito/a ai sensi dell'art. 30, comma 1, del D.Lgs.vo 30 marzo 2001, n. 165 presso la Vs. Amministrazione e di voler partecipare al colloquio per l'assunzione tramite mobilità esterna di 1 posto a tempo indeterminato e pieno DI CATEGORIA B CON PROFILO DI ESECUTORE/COLLABORATORE TECNICO da assegnare all'Area Infrastrutture Civili – Servizio Strade.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e art. 495 C.P.), sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA:

- di appartenere ad una Pubblica Amministrazione di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. n. 165/2001;
- di essere in possesso del nulla-osta al trasferimento dell'Amministrazione di appartenenza, che si allega;
- di chiedere il trasferimento per i seguenti motivi:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> motivi personali e/o familiari | <input type="checkbox"/> avvicinamento alla residenza |
| <input type="checkbox"/> arricchimento professionale | <input type="checkbox"/> altro _____ |

(solo per i dipendenti attualmente in part-time)

- di essere disponibile a modificare/incrementare il proprio orario di lavoro in relazione alle esigenze organizzative dell'Amministrazione Comunale di Ravenna, consapevole che il rapporto di lavoro a part time verrà trasformato in rapporto di lavoro a tempo pieno all'atto dell'immissione in servizio presso il Comune di Ravenna.

DICHIARA INOLTRE:

- 1) di essere in possesso della patente di guida tipo B;
- 2) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

oppure

- di aver riportato le seguenti condanne penali (specificare):

- 3) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali.

oppure
 di avere i seguenti procedimenti penali in corso (specificare):

4) di non essere stato sottoposto a procedimento disciplinare

oppure

di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso o conclusi (specificare):

Allega curriculum formativo-professionale e nulla-osta al trasferimento dell'Amministrazione di appartenenza, contenente contestuali dichiarazioni come sopra indicato.

Data _____

Firma

B) presso privati _____

C) presso enti pubblici (indicare le precedenti posizioni di lavoro svolte presso enti pubblici diversi dall'attuale datore di lavoro)

Capacità e competenze personali

acquisite nel corso della vita e della carriera, ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali;

1. Lingue straniere e livello di conoscenza

	Elementare	Buono	Eccellente
inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
tedesco	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
altro _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

nessuna lingua conosciuta

2. Capacità e competenze artistiche:

indicare le proprie competenze (es.: musica, scrittura, disegno, ecc...) che denotano il possesso di competenze artistiche, **evitando di esprimere autovalutazioni: es. buone capacità artistiche**

3. Capacità e competenze relazionali:

indicare eventuali esperienze lavorative o extralavorative con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad esempio in ambito culturale o sportivo), **evitando di esprimere autovalutazioni: es. buone capacità relazionali**

4. Capacità e competenze organizzative:

indicare eventuali attività svolte anche in ambito extralavorativo (es. attività di volontariato, a casa), **evitando di esprimere autovalutazioni: es. buone capacità organizzative**

5. Capacità e competenze tecniche:

■ **Competenze informatiche e Livello di conoscenza:**

	Elementare	Buono	Eccellente
Windows	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

