AVVISO DI RICERCA DI PERSONALE PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO cat. Giuridica C per l’Area FINANZIARIA – AMMINISTRATIVA / Ufficio Segreteria – Personale.

Consorzio CISA OVEST TICINO

Romentino

Io sottoscritto/a.....................................................................................................................................

nato/a a ..................................................................... il .......................................................................

Codice fiscale ......................................................................................................................................

Residente in via .............................................................................................................. n. ...............

CAP .......................... Loc...................................................................................................................

Comune di ........................................................................................................... (prov....................)

Tel....................................................................

* recapito (**se diverso dalla residenza**)

Via ................................................................................................................................ n...................

CAP .......................... Loc...................................................................................................................

Comune di ........................................................................................................... (prov....................)

Tel....................................................................

**Dove l’Amministrazione dovrà indirizzare tutte le comunicazioni**

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- dipendente a tempo indeterminato con il profilo di ...............................................................................

Presso (*indicare l’Ente e il servizio di assegnazione)*  .......................................................................

....................................................................... dal *(data di assunzione)*..............................................

Categoria giuridica ................................................. Posizione economica ........................................

- in possesso di (*indicare il titolo di studio posseduto)*......................................................................

............................................................................................................................................................

**DICHIARO**

Sotto la mia personale responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del medesimo D.P.R.:

* di essere interessato/a alla mobilità presso il Consorzio CISA OVEST TICINO di Romentino per il posto al profilo professionale e posizione di Istruttore Amministrativo – cat. C;
* di aver superato il periodo di prova nel profilo di inquadramento presso l’ente di appartenenza;
* di essere in possesso del seguente titolo di studio:.....................................................................
* di non aver riportato eventuali sanzioni disciplinari nell’ultimo biennio e di non aver procedimenti disciplinari in corso
* (se ricorre il caso) di aver riportato le seguenti sanzioni disciplinari antecedenti l’ultimo biennio:

.........................................................................................................................................................................................

A tal fine allego:

- curriculum professionale

- dichiarazione dell’Ente di provenienza attestante il parere favorevole al trasferimento, con l’espressa indicazione che trattasi di Amministrazione di cui all’art. 1, comma 2 del D. Lgs. n°165/2001 e s.m.i., sottoposta al patto di stabilità interno e con gli obiettivi legislativi finalizzati alla riduzione della spesa (art. 1, c. 47, Legge 311/2004 e s.m.i.)

- fotocopia documento valido di identità.

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 101/2018.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_