

Al Presidente dell'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Venezia
P.le Leonardo Da Vinci n. 8, 30172 Mestre - Venezia (VE)
PEC: ordine@pec.opivenezia.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'Avviso di Mobilità volontaria – B3

Il/La sottoscritto/a cognome nome

chiede di essere ammesso/a all'**Avviso di Mobilità volontaria**, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165, per la copertura di **n. 1 posto di Assistente amministrativo, Area funzionale B, Posizione economica B3, CCNL Funzioni Centrali**.

A tale fine e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 nelle ipotesi di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi e che il medesimo decreto all'art. 75 commina la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di false dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 445/2000:

- di essere nato/a il a Prov.

- di risiedere in Via/Piazza N°

CAP a Prov.

Tel. E-mail PEC

- dichiara inoltre di eleggere, per comunicazioni, preciso recapito al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare eventuali variazioni successive e riconoscendo che l'Ordine delle Professioni Infermieristiche della Provincia di Venezia non assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario (da compilare solo se diverso dalla residenza):

Via/Piazza N°

CAP a Prov.

- di possedere il seguente codice fiscale

- di essere di stato civile N° di eventuali figli

- di essere cittadino/a italiano/a o equivalente (*specificare*)

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di

in caso di non iscrizione o cancellazione indicare il motivo

- nei confronti degli obblighi militari la posizione è la seguente:

congedato sospeso dall'obbligo ai sensi della L. 226/2004 dispensato riformato

rinviato attualmente in servizio dal

- di essere in possesso del seguente titolo di studio: Diploma Laurea

Se laurea: Triennale Specialistica/Magistrale

in

conseguito/a presso

città in data voto

- di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione:

appartenente al comparto di contrattazione

e di prestare servizio presso (*sede/ufficio*)

- di prestare servizio nel profilo professionale di

categoria fascia economica dal

di aver superato il periodo di prova nel profilo professionale di appartenenza

di avere un rapporto di lavoro: a tempo pieno part-time al % Orizzontale Verticale Ciclico

- di essere attualmente titolare del seguente incarico conferitogli dall'ente di appartenenza:

dal

- di indicare le seguenti assenze a vario titolo negli ultimi tre anni, escluse ferie e permessi brevi:

dal al motivazione

dal al motivazione

dal al motivazione

dal al motivazione

- che l'ammontare delle proprie ferie residue ad oggi è di N° giorni

- che il numero delle assenze per malattia negli ultimi tre anni è di N° giorni

- di godere dei benefici ex art. 33, della Legge n. 104/1992 SI NO

- di godere dei benefici ex art. 79, del D.Lgs. n. 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, metropolitani, circoscrizionali, delle comunità montane, ecc.) SI NO

- di essere collocato in distacco sindacale SI NO a tempo pieno part-time

- di ricoprire incarichi sindacali SI NO e precisamente

- di appartenere alla seguente categoria protetta

- di possedere piena e incondizionata idoneità allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo;

di avere delle limitazioni allo svolgimento delle mansioni connesse alle funzioni di appartenenza, di seguito

specificate:

di essere sottoposto ad accertamento sanitario, attualmente in corso.

- di essere stato/a sottoposto/a a procedimenti disciplinari e/o di averne in corso SI NO

(in caso positivo specificarne la natura)

- di aver riportato condanne penali definitive SI NO in data

l'autorità che ha emesso la sentenza di condanna è

il reato commesso è

- di avere contenzioso/i inatto, inerente/i provvedimenti di inquadramento SI NO

(in caso positivo specificarne la natura)

Dichiara, infine:

- di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del presente avviso di mobilità;
- di essere informato/a ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR Regolamento UE n.679/2016 e del D. Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che il conferimento dei dati è indispensabile per lo svolgimento della procedura concorsuale;
- - che i dati inseriti nel proprio curriculum formativo e professionale corrispondono al vero.

Allega:

- curriculum formativo e professionale;
- nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di provenienza;
- copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;

LUOGO E DATA

FIRMA IN ORIGINALE
