

Allegato A)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ ESTERNA VOLONTARIA

DA INVIARE ALL'ORDINE:

- **CONSEGNA A MANO:** All'Ufficio Protocollo dell'Ordine dei Medici e Odontoiatri di Pavia Via Gaffurio 15, 27100 Pavia.
- **TRAMITE PROPRIA PEC:** Al Consiglio dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Pavia segreteria.pv@pec.omceo.it
- **TRAMITE RACCOMANDATA A.R.:** Al Consiglio dell'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Pavia Via F. Gaffurio n. 15

Il/La sottoscritto/a

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura di n°1 posto a tempo indeterminato e pieno nel profilo di "Assistente di segreteria", Area Funzionale "B" – Posizione economica "B1" – Comparto Enti Pubblici non Economici

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

DICHIARA

di essere nato/a Prov. il

di essere residente aProv. in Via

..... n. telefono

..... cellulare e-mail

.....PEC

– di essere in possesso della cittadinanza italiana o di essere in possesso di titolo di altra condizione ad essa equiparato per legge

– di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di (in caso di mancata iscrizione indicarne i motivi)

– di godere dei diritti civili e politici (in caso di mancato godimento indicarne i motivi)
.....

– di possedere competenza ed esperienza nel supporto alle attività istituzionali di un ente pubblico, oltre ad avere una buona conoscenza dei sistemi informatici, dell'uso del personal computer e dei principali applicativi

– di essere titolare di un rapporto di lavoro subordinato di pubblico impiego a tempo indeterminato con inquadramento nel profilo professionale di Assistente di segreteria – Area B – posizione economica B1 del CCNL degli Enti pubblici non Economici o in posizione funzionale equivalente di altri comparti di contrattazione pubblica, giusta la tabella di equiparazione di cui al DPCM 26 giugno 2015;

– di prestare attualmente servizio a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione:

indirizzo della Sede legale con
assunzione avvenuta in data, con il
seguito profilo professionale categoria
professionale posizione
economica – di avere
superato il periodo di prova

– di avere prestato servizio presso le altre seguenti pubbliche amministrazioni e le eventuali cause di risoluzione di precedenti rapporti di pubblico impiego:
.....
.....

– di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (in caso contrario indicarli dettagliatamente):
.....
.....

– di non aver subito procedimenti disciplinari e di non aver procedimenti disciplinari in corso (in caso contrario indicarli dettagliatamente):
.....
.....

– che ogni eventuale comunicazione relativa al presente avviso di mobilità dovrà essere recapitata al seguente indirizzo:
.....

– di essere fisicamente idoneo allo svolgimento delle mansioni relative al posto messo a concorso ed esente da difetti ed imperfezioni che possano influire sul rendimento del servizio;

Il sottoscritto, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 13 del Regolamento 679/2016/UE autorizza l'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi degli Odontoiatri di Pavia al trattamento dei propri dati personali contenuti nella presente domanda, che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura cui trattasi.

Alla presente domanda si allegano i seguenti documenti:

- copia fotostatica fronte retro non autenticata di un documento di identità personale in corso di validità;
- curriculum vitae dettagliato in formato europeo;
- nulla osta al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza
- certificato di servizio aggiornato dal quale risulti lo stato di dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato, il superamento del periodo di prova, la carriera, il trattamento economico in godimento e l'eventuale svolgimento della prestazione lavorativa a tempo parziale
- Altri titoli ritenuti utili alla valutazione di merito.....
- Elenco di tutti i documenti presentati

Data

Firma
