

**DOMANDA DI MOBILITÀ ESTERNA VOLONTARIA EX ART. 30 D.LGS. N.165/2001 PER LA COPERTURA DI N.1 POSTO A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO AL PROFILO DI ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE CON FUNZIONI DI RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA CONTABILE - CATEGORIA GIURIDICA D - CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI - PRESSO ASP "TERRE D'ARGINE" DI CARPI.**

Spett.le ASP Terre d'Argine  
Via Trento e Trieste n.22-  
41012 Carpi (MO)  
[aspterredargine@pec.it](mailto:aspterredargine@pec.it)

**Il/la sottoscritto/a** \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov.(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**tel.** \_\_\_\_\_, **E-mail:** \_\_\_\_\_

PEC: \_\_\_\_\_

**recapito presso:** \_\_\_\_\_

(solo se e diverso dalla residenza)

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di mobilità volontaria, ex art.30 D.lgs. n.165/2001, per la copertura del posto di **ISTRUTTORE DIRETTIVO CONTABILE - CATEGORIA GIURIDICA D - CCNL COMPARTO FUNZIONI LOCALI, CON ATTRIBUZIONE DELLA POSIZIONE ORGANIZZATIVA DI RESPONSABILE AREA AMMINISTRATIVA CONTABILE** presso ASP Terre d'Argine di Carpi.

**A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. n.445/2000 in caso di false dichiarazioni, dichiara:**

✓ di essere in servizio nel seguente Ente pubblico: \_\_\_\_\_

con contratto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato - Categoria giuridica di inquadramento: \_\_\_\_\_

Posizione Economica: \_\_\_\_\_ - profilo professionale ricoperto: \_\_\_\_\_

presso il servizio: \_\_\_\_\_

e in possesso dell'idoneità fisica alle mansioni del profilo professionale richiesto;

✓ di essere in possesso del titolo di studio di: \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_

Allega pertanto alla presente la seguente documentazione:

- **Curriculum formativo- professionale**
- **Fotocopia di un documento di identità in corso di validità.**

Il sottoscritto dichiara inoltre di accettare incondizionatamente tutte le norme e disposizioni contenute nell'Avviso di Mobilità Volontaria.

Con la firma apposta in calce alla presente domanda si da atto che i dati personali qui forniti sono indispensabili per gli adempimenti connessi alla presente selezione e di aver letto e compreso l'informativa rilasciata ai sensi degli artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 (allegata all'Avviso di Mobilità).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_