**ALLEGATO B)**

**Fac-simile domanda di partecipazione AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ ESTERNA PER PASSAGGIO DIRETTO TRA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI EX ART. 30, COMMA 1, D.LGS. 165/2001 E SS.MM.II., PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO IN CATEGORIA GIURIDICA B1 PROFILO PROFESSIONALE COLLABORATORE AREA ESECUTIVA**

*da redigersi in carta semplice*

al Dirigente della Struttura Personale

di PoliS-Lombardia

via Taramelli, 12 - 20124 Milano

La / il sottoscritta / o……………………………………………………….……...…….. C.F.. …………………………………………………….

 (cognome e nome)

chiede di essere ammessa/o a partecipare all’AVVISO PUBBLICO DI MOBILITÀ ESTERNA PER PASSAGGIO DIRETTO TRA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI EX ART. 30, COMMA 1, D.LGS. 165/2001 E SS.MM.II., PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO IN CATEGORIA GIURIDICA B1 PROFILO PROFESSIONALE COLLABORATORE AREA ESECUTIVA

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 dello stesso D.P.R., dichiara:

1. di essere nata/o a ....................................................................... il ....................................................……;

 (luogo e provincia) (giorno - mese - anno)

stato civile ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. di essere residente a ……………………………………………………………………………………………………………………………….

 (luogo e indirizzo esatto)

1. di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
2. di essere dipendente con rapporto di lavoro a tempo indeterminato di una Pubblica Amministrazione di cui all’art. 1, comma 2, del D.lgs. 165/2001

• con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato presso: ………………………………………………………………………. dal …………………………….;

• con rapporto di lavoro a tempo parziale e indeterminato presso: ………………………………………………………………………., tipologia PT…………………, percentuale…………………… dal ……………………………, e di essere altresì disponibile all’eventuale sottoscrizione del contratto individuale di lavoro a tempo pieno;

1. d’aver maturato un’anzianità di servizio in ruolo di almeno 1 anno nella categoria relativa al posto da ricoprire e più precisamente presso la seguente Amministrazione …………………………………………………………………………………………………………………….., in servizio di ruolo dal……………………………… inquadrato nella categoria giuridica…..……………………………………………………………..;
2. non essere stata/o destinataria/o di sanzioni disciplinari, nei due anni antecedenti alla data di presentazione della domanda di mobilità, presso le pubbliche Amministrazioni di provenienza;
3. di non essere sospesa/o cautelarmente o per ragioni disciplinari dal servizio;
4. di non avere riportato condanne penali che impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione del rapporto di impiego con Pubbliche Amministrazioni;
5. di appartenere alla categoria di cui alla L. 68/1999 (barrare l’opzione) SI’ NO
6. di essere in possesso del nulla osta al trasferimento rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza, di cui si allega copia, o dichiarazione preventiva di disponibilità alla concessione del nulla osta: (barrare l’opzione) SI’ NO
7. di aver preso visione e accettare incondizionatamente i contenuti del presente avviso;
8. di aver preso visione dell’informativa relativa al trattamento dei dati e di esprimere il relativo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità e con le modalità di cui all’informativa allegata al presente Bando di cui al regolamento europeo (UE) n. 2016/679 del 27 aprile 2016, del decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e del D.lgs. 10 agosto 2018, n.101;

La/il sottoscritta/o chiede che ogni comunicazione le/gli venga fatta al seguente indirizzo:

Via ……………………………………………………………………………………………………….……n.………. Cap …………………….……

Città ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Indirizzo di posta elettronica ordinaria ………………………………………………………………………………………………..………

PEC ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Telefono ……………………………………………………………… Cellulare ……………………………………………………………………..

impegnandosi a comunicare, per iscritto le eventuali successive variazioni e riconoscendo che PoliS-Lombardia sarà esonerata da ogni responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Data, ................................ ................................…………………………………………………

 (firma leggibile)

Ai sensi dell’art 39 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la firma

non deve essere autenticata. In caso di mancata sottoscrizione

si darà luogo alla esclusione dalla selezione

**N.B. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE:**

* **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITA’**
* **CURRICULUM VITAE**
* **EVENTUALE COPIA DEL NULLA OSTA AL TRASFERIMENTO RILASCIATO DALL’AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA O DICHIARAZIONE PREVENTIVA DELL’ENTE DI PROVENIENZA DI DISPONIBILITÀ ALLA CONCESSIONE DEL NULLA OSTA**