

FAC-SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Al Dirigente Area 1
Settore Gestione e Valorizzazione Risorse Umane
della Provincia di Brindisi**
provincia@pec.provincia.brindisi.it

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di mobilità volontaria interna, mediante cambio di profilo professionale, per la copertura di n. 1 posto di organico di Categoria C, con profilo professionale di ISTRUTTORE AREA VIGILANZA, indetta con Determinazione Dirigenziale n. ___/2021.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____, cod. fiscale _____, residente a _____ (Prov. ___) alla Via _____ n° ____, telefono n° _____, cellulare n° _____, indirizzo e-mail _____@provincia.brindisi.it,

CHIEDE

di essere ammesso/a alla partecipazione alla procedura di mobilità volontaria interna, mediante cambio di profilo professionale, per la copertura di n. 1 posto di organico di Categoria C, con profilo professionale di ISTRUTTORE AREA VIGILANZA, indetta con Determinazione Dirigenziale n. ___/2021;

e, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità, a pena di esclusione:

DICHIARA

1. di essere dipendente in servizio presso la Provincia di Brindisi con rapporto di lavoro a tempo pieno ed indeterminato, inquadrato giuridicamente nella Categoria C;
2. di non avere procedimenti penali pendenti o conclusi alla data di presentazione della domanda di mobilità __ **ovvero** di avere i seguenti procedimenti penali pendenti o conclusi alla data di presentazione della domanda di mobilità _____;
3. di non avere procedimenti disciplinari conclusi da meno di due anni o pendenti alla data di presentazione della domanda di mobilità __ **ovvero** di avere i seguenti procedimenti disciplinari conclusi da meno di due anni o pendenti alla data di presentazione della domanda di mobilità _____;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 - o diploma di scuola media superiore _____ conseguito presso l'Istituto Scolastico _____ in data _____ e con votazione finale _____;
5. di essere consapevole che la non veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione e nell'allegato curriculum formativo e/o professionale comporta la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste per il caso di false dichiarazioni ai sensi degli artt. 496 e 640 c.p., così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.;
6. di essere informato/a che i dati personali ed, eventualmente, sensibili, oggetto delle dichiarazioni contenute nella domanda di partecipazione, verranno trattati dalla Provincia di Brindisi al solo scopo di permettere l'espletamento della procedura di che trattasi, l'adozione di ogni provvedimento annesso e/o conseguente, e la gestione del rapporto di lavoro nel nuovo profilo professionale che eventualmente si instaurerà, nel rispetto di quanto disposto dal Codice in materia di protezione dei dati personali, adottato con d.lgs n. 196/2003 e Regolamento UE n. 679/2016;
7. di essere consapevole che la partecipazione alla presente procedura di mobilità volontaria interna sarà considerata quale manifesta adesione, per fatti concludenti, a tutte le eventuali prescrizioni ed indicazioni relative all'emergenza sanitaria COVID-19 che verranno fornite dalla Provincia di Brindisi per i comportamenti da tenere in sede di espletamento della prova d'idoneità, con il conseguente impegno a conformarsi alle stesse e da quanto prescritto nell'allegato protocollo emanato dalla presidenza del consiglio dei ministri;

8. di aver preso visione dell'avviso di mobilità volontaria interna e di accettarne pienamente le condizioni ivi previste.

Si allega alla presente la seguente documentazione:

- **curriculum formativo e/o professionale, redatto su carta semplice, datato e sottoscritto;**
- **fotocopia fronte/retro (non autenticata) di un documento di identità in corso di validità (salvo uso di firma digitale).**

Data _____

Firma _____

Visto:

Dirigente dell'Area _____