



COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA

Provincia di Sassari
Zona omogenea di Olbia – Tempio

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AI TITOLI DI SERVIZI PRESTATI PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI, AI TITOLI DI STUDIO E ALLE MOTIVAZIONI DEL TRASFERIMENTO PER BANDO DI MOBILITÀ ESTERNA, AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001, PER LA COPERTURA DI UN POSTO DI "ISTRUTTORE DIRETTIVO TECNICO" CATEGORIA "D" A TEMPO PIENO E INDETERMINATO.

(DPR n° 445/2000)

Ai sensi degli artt. 46 e 47, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e succ. mod. ed int.

Il/la sottoscritto/a _____

- di essere nato/a a _____ prov. _____, il _____, Codice Fiscale _____;
- di essere residente nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____ in via _____, n. _____;
- di essere domiciliato/a (indicare solo se diverso dalla residenza) nel Comune di _____ prov. _____ CAP _____ in via _____, n. _____;
- n. telefonico _____;
- indirizzo di posta elettronica certificata: _____;
- indirizzo e-mail _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui s'incorre in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00,

DICHIARA

1. TITOLI DI SERVIZIO

- di essere attualmente dipendente, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e pieno, presso la seguente Pubblica Amministrazione _____ con sede in _____ Via/piazza _____ ricompresa nel Comparto di CCNL _____ e che, attualmente, presta servizio/è assegnato presso il settore/area _____;
- di essere attualmente inquadrato nella Cat. _____, Cat. Economica _____ e nella qualifica/profilo di _____;



COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA

Provincia di Sassari
Zona omogenea di Olbia – Tempio

- di essere in possesso della seguente anzianità di servizio secondo quanto indicato di seguito (compilare per ogni periodo di servizio in cui sia intervenuto un cambiamento dei dati richiesti compilare, se presenti altri periodi indicarli nel CV):
1. Presso [] (indicare la Pubblica Amministrazione),
inquadro/a nella Cat. [], Cat. Economica [] e nella qualifica/profilo di []
dal [] al [] a tempo []
[] (indicare se indeterminato o determinato, pieno o parziale, se parziale indicare le ore);
 2. Presso [] (indicare la Pubblica Amministrazione),
inquadro/a nella Cat. [], Cat. Economica [] e nella qualifica/profilo di []
dal [] al [] a tempo []
[] (indicare se indeterminato o determinato, pieno o parziale, se parziale indicare le ore);
 3. Presso [] (indicare la Pubblica Amministrazione),
inquadro/a nella Cat. [], Cat. Economica [] e nella qualifica/profilo di []
dal [] al [] a tempo []
[] (indicare se indeterminato o determinato, pieno o parziale, se parziale indicare le ore);
 4. Presso [] (indicare la Pubblica Amministrazione),
inquadro/a nella Cat. [], Cat. Economica [] e nella qualifica/profilo di []
dal [] al [] a tempo []
[] (indicare se indeterminato o determinato, pieno o parziale, se parziale indicare le ore);
 5. Presso [] (indicare la Pubblica Amministrazione),
inquadro/a nella Cat. [], Cat. Economica [] e nella qualifica/profilo di []
dal [] al [] a tempo []
[] (indicare se indeterminato o determinato, pieno o parziale, se parziale indicare le ore);
 6. Presso [] (indicare la Pubblica Amministrazione),
inquadro/a nella Cat. [], Cat. Economica [] e nella qualifica/profilo di []
dal [] al [] a tempo []
[] (indicare se indeterminato o determinato, pieno o parziale, se parziale indicare le ore);



COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA

Provincia di Sassari
Zona omogenea di Olbia – Tempio

con riguardo ai soli e singoli periodi di servizio sopra dichiarati:

- di non aver fruito di periodi di aspettativa senza assegni e senza decorrenza dell'anzianità di servizio;

oppure

- è stato collocato in aspettativa senza assegni e senza decorrenza dell'anzianità di servizio dal [] al [] (indicare gg/mm/aa);

- non vi è stata a causa di risoluzione del rapporto di lavoro;

oppure

- con riguardo al periodo di servizio dal [] al [] la causa di risoluzione del rapporto di lavoro è la seguente []

- non vi è stato recesso per giusta causa a termini del CCNL vigente;

oppure

- con riguardo al periodo di servizio dal [] al [] vi è stato recesso per giusta causa.

- che nei suddetti rapporti con la pubblica Amministrazione non è stato destituito o dispensato dall'impiego

oppure

- che nei suddetti rapporti con la pubblica Amministrazione è stato [] .

2. ALTRI TITOLI DI STUDIO

- di essere in possesso del dottorato di ricerca in [] conseguito presso l'Università degli Studi di [] in data [], la durata legale del corso è di anni [];

- di essere in possesso dell'ulteriore e seguente titolo di studio (master universitario di primo livello/il master universitario di secondo livello/del diploma di specializzazione, diploma di perfezionamento [] conseguito presso [] in data [], la durata legale del corso è di [] anni;

3. MOTIVAZIONI DEL TRASFERIMENTO

- di aver fatto richiesta di mobilità per avvicinamento al proprio nucleo familiare, in quanto residente a [] e attualmente presto servizio presso [];

oppure



COMUNE DI SANT'ANTONIO DI GALLURA

Provincia di Sassari
Zona omogenea di Olbia – Tempio

- di aver fatto richiesta di mobilità per avvicinamento ad un proprio stretto familiare da assistere;
- oppure
- di aver fatto richiesta di mobilità per avvicinamento al proprio luogo di residenza;
- di avere n. figli a carico;
- di essere unico genitore con figli a carico;
- di aver fatto richiesta di mobilità per motivi di malattia propria o di stretto familiare, anche se non appartenente al nucleo familiare; indicare se beneficiario della Legge 104/92 ;
- di avere genitori/e ultrasettantenni residenti nel Comune di Sant'Antonio di Gallura;

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di essere a conoscenza dell'art. 75 del d.p.r. 445/00, relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione Comunale, a seguito di controllo, verifici la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione.

Il sottoscritto, ai sensi della vigente normativa nazionale e del Regolamento (UE) n. 2016/679, dichiara di essere consapevole che i propri dati possano essere trattati ed essere oggetto di comunicazione a terzi al fine di provvedere agli adempimenti di obblighi di legge.

Luogo Data

Firma

In caso di mancata sottoscrizione autografa o digitale la dichiarazione non sarà presa in considerazione.