

Al Comune di Villanova di Camposampiero
P.zza Mariutto, 20-21
35010 VILLANOVA DI CAMPOSAMPIERO
PADOVA

Oggetto : Domanda di trasferimento a mezzo mobilità volontaria ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001.

Il sottoscritto
nato a prov di (.....) il
residente a prov. di (.....)
in via n.
tel/cell.
casella di posta elettronica
codice fiscale

Premesso:

che alla data odierna è dipendente a tempo pieno ed indeterminato della seguente amministrazione pubblica:

(denominazione)

con sede a

in via n.

che ha il seguente profilo professionale di
che è inquadrato nella seguente categoria giuridica
e posizione economica
del contratto di lavoro del comparto

CHIEDE

il trasferimento verso il Comune di Villanova di Camposampiero, per i seguenti motivi:

.....

A tal fine, avendo presa completa visione delle norme riportate nell'avviso pubblico Prot. .../2012 a firma del Responsabile del Servizio Personale, dichiara:

a) di essere inquadrato nella categoria giuridica C. posizione economica....., con profilo amministrativo e, precisamente:

b) di possedere il seguente titolo di studio:,
conseguito presso in data

c) di aver superato il periodo di prova presso l'amministrazione di attuale appartenenza;

d) di essere attualmente in possesso dei requisiti generali per l'accesso al pubblico impiego: in particolare, di non avere precedenti penali o procedimenti penali in corso e, altresì, di non essere incorso in sanzioni disciplinari irrogate nel biennio precedente la data del presente bando;

e) di avere idoneità fisica rispetto al posto da coprire.

Allega alla presente:

- 1) curriculum dettagliato recante indicazione dei titoli di studio, culturali ed esperienziali posseduti;
- 2) nulla osta incondizionato preventivo al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- 3) copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo data

Firma

FAC- SIMILE CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Luogo e Data di nascita

ESPERIENZE LAVORATIVE

EVIDENZIARE IN QUESTA SEDE LE MANSIONI SVOLTE DAL RICHIEDENTE IN SETTORI/SERVIZI ANALOGHI PER COMPETENZA, A QUELLO NEL QUALE È SITUATO IL POSTO DA RICOPRIRE.

Date (da – a)

*Nome e indirizzo del datore
di lavoro*

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

*Principali mansioni e
responsabilità*

Date (da – a)

*Nome e indirizzo del datore
di lavoro*

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

*Principali mansioni e
responsabilità*

Date (da – a)

*Nome e indirizzo del datore
di lavoro*

Tipo di azienda o settore

Tipo di impiego

*Principali mansioni e
responsabilità*

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

EVIDENZIARE IN QUESTA SEDE LA FORMAZIONE E I TITOLI FORMATIVI ACQUISITI IN AMBITO PROFESSIONALE

- Date (da – a)

[Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo entro i due anni antecedenti la scadenza dell'avviso di mobilità.]

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

CONOSCENZE UTILI

[Inserire qui ogni altra informazione inerente la conoscenza di tecniche di lavoro o di procedure necessarie per lo svolgimento delle attribuzioni o funzioni proprie del posto da ricoprire o per l'esecuzione del lavoro connesso allo stesso]

MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA DI TRASFERIMENTO.

[Inserire qui la motivazione sottesa alla richiesta di trasferimento]

....., lì

IL DICHIARANTE
