**Al DIRETTORE GENERALE**

**A.S.P. FIRENZE MONTEDOMINI**

**Via Malcontenti, 6**

**50122 FIRENZE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nr. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla selezione, di cui all’avviso di mobilità esterna volontaria compartimentale/intercompartimentale, finalizzata all'assunzione a tempo pieno e indeterminato nel profilo professionale di **COLLABORATORE PROFESSIONALE AMMINISTRATIVO SENIOR** (Categoria DS – livello economico da iniziale a DS6 del CCNL del personale di comparto SSN). A tal fine, consapevole delle responsabilità penali in cui incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

(le dichiarazioni sono rese ai sensi del art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000)

 di essere in servizio con contratto a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ categoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con profilo professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

. di avere un’anzianità di almeno 5 anni in categoria D o categoria DS (o equivalente secondo CCNL di appartenenza);

 non aver subito condanne penali con sentenza passata in giudicato o non avere procedimenti penali in corso;

 di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 nel corso degli ultimi 2 anni di non aver riportato provvedimenti disciplinari e di non avere procedimenti disciplinari in corso;

 di essere fisicamente idoneo/a all’impiego ed allo svolgimento delle mansioni relative al posto da ricoprire,

 di aver preso visione di tutti i requisiti richiesti per l’ammissione alla presente procedura come indicati nell’avviso pubblico e di esserne in possesso;

* di essere disponibile ad assumere l’impiego a tempo pieno ed in presenza.

**CHIEDE**

che ogni comunicazione inerente il concorso venga inviata al seguente indirizzo :

 posta elettronica: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 posta elettronica certificata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**SI IMPEGNA**

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di indirizzo, posta elettronica e PEC, sollevando l'Amministrazione da responsabilità in caso di mancata o tardiva comunicazione del cambiamento del domicilio indicato nella domanda.

**AUTORIZZA**

l'ASP FIRENZE Montedomini al trattamento dei dati personali e sensibili, ai sensi della Legge 196/03 e del Regolamento UE 679/2016 per il tempo e nelle modalità indicate nell’avviso di mobilità all’art.7 “norme finali ed informazioni” di cui dichiaro di aver ben compreso l’informazione e di accettare in ogni sua parte.

Allega:

* curriculum formativo e professionale datato e firmato
* fotocopia fronte/retro di un documento valido (solo se firmato non digitalmente)
* eventuale nulla osta preventivo rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (la firma non deve essere autenticata) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_