

## Allegato A

### DOMANDA DI TRASFERIMENTO PRESSO LA CASA DI RIPOSO VILLA BELVEDERE DI CROCETTA DEL MONTELLO PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PARZIALE 50% E INDETERMINATO DI ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO (CAT. C POSIZIONE ECONOMICA 01 CCNL COMPARTO REGIONI ED AUTONOMIE LOCALI)

Alla Casa di Riposo Villa Belvedere  
Via Pontello, 9  
31035 Crocetta del Montello (TV)

\_ I \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso\_ a partecipare alla procedura di mobilità per la copertura di n. 1 posto a tempo parziale 50% ed indeterminato di Istruttore amministrativo (CAT.C) - Area amministrativa.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del D.P.R. N. 445/2000 e ss.mm.

### DICHIARA

Fermo restando il possesso dei requisiti richiesti per l'accesso all'impiego presso Pubbliche Amministrazioni,

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

di essere residente in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Di essere in possesso del diploma di \_\_\_\_\_ conseguito presso  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Di essere in servizio a tempo indeterminato presso \_\_\_\_\_  
che applica il Contratto Collettivo Nazionale di Lavoro del comparto \_\_\_\_\_  
con inquadramento in Categoria \_\_\_\_\_ Posizione Economica \_\_\_\_\_

Di aver superato il periodo di prova nell'Ente di appartenenza e di avere un'esperienza lavorativa effettiva di almeno 24 mesi in profilo di pari categoria nell'Ente di provenienza;  
Di essere in possesso dell'attestato di idoneità tecnica per l'espletamento dell'incarico di addetto antincendio.

Di essere in possesso dei titoli di servizio come riportati nell'allegata certificazione e nel curriculum professionale e formativo.

Di allegare alla presente domanda i seguenti documenti:

- Curriculum vitae e formativo
- Fotocopia del documento d'identità
- Fotocopia del diploma di scuola secondario di secondo grado
- Altro \_\_\_\_\_

Che l'indirizzo al quale dovranno essere inviate le comunicazioni relative alla presente selezione è il seguente: *(se diverso dalla residenza sopra indicata)*

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Impegnandomi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stesso.

L'Amministrazione della Casa di Riposo "Villa Belvedere" non si assume alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del soggetto presso l'indirizzo indicato e sopra riportato.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

---