

Oggetto: **Domanda di trasferimento per mobilità tra enti.**

Il/la sottoscritto/a nato/a a, il
...../...../..... residente a, Via, n.
....., cap. – codice fiscale, in possesso del Titolo di
Studio:

CHIEDE

il trasferimento presso codesto Comune, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30 marzo 2001, n. 165, nel posto di:

A tale scopo, sotto la sua personale responsabilità, dichiara:

1. di prestare servizio, a tempo indeterminato, presso il seguente Ente pubblico:

.....

- nell'area di attività:
- inquadrato/a nella categoria:
- figura professionale:

2. di avere maturato una anzianità complessiva di anni mesi

3. le seguenti motivazioni al trasferimento, con particolare riferimento a condizioni di famiglia, esigenza di
ricongiungimento del coniuge, presenza di disabili nel nucleo familiare:

.....

..... ;

4. di avere subito, nei cinque anni antecedenti la scadenza dell'avviso di mobilità, le seguenti sanzioni disciplinari:

..... ;

ALLEGA

1. curriculum formativo e professionale.
2. (eventuali) titoli di formazione e/o di aggiornamento professionale:

.....

.....

Per qualsiasi comunicazione relativa alla presente domanda viene indicato il seguente recapito:

Via n., Cap. Tel.

Comune (Prov. di)

Il sottoscritto dichiara sotto la sua personale responsabilità che quanto su affermato corrisponde a verità e si
obbliga a comprovare mediante presentazione dei prescritti documenti nei termini e con le modalità stabilite
nel relativo avviso.

Dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.
196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data/...../.....

Firma

.....