

**COMUNE DI CAPRAIA E  
LIMITE  
Ufficio Personale  
Piazza 8 Marzo 1944, 9  
50050 Capraia e Limite (FI)**

**Domanda di partecipazione all'avviso pubblico di mobilità del Comune di Capraia e Limite, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001 per la copertura di n. 1 posto con profilo professionale di Collaboratore Amministrativo – Categoria B3 – Tempo indeterminato e parziale al 91,66% pari a n. 33 ore settimanali. Determinazione n. 119/2020.**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a a.....(.....) in data.....  
residente a.....prov.....cap.....  
in Via .....  
telefono.....telefono cellulare .....  
attualmente dipendente dell'Ente.....  
con profilo professionale di .....  
categoria..... posizione economica .....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di mobilità del Comune di Capraia e Limite per la copertura di n. 1 posto di "Collaboratore Amministrativo", Cat. B3, con rapporto di lavoro a tempo indeterminato ed a Tempo Parziale al 91,66% (pari a 33 ore settimanali), da assegnare al Servizio Tecnico.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in servizio a tempo indeterminato, a tempo ..... (*pieno/parziale*) con percentuale al .....%, con inquadramento nel profilo professionale di ....., categoria ..... presso .....
- di avere l'idoneità fisica alla mansione di cui trattasi;
- di essere possesso del diploma scuola media superiore;
- di essere in possesso della patente di guida categoria "B";
- di avere superato il periodo di prova presso l'Amministrazione di provenienza;

- di non avere procedimenti disciplinari in corso e non aver riportato sanzioni disciplinari superiori al rimprovero verbale nei due anni antecedenti la scadenza della pubblicazione del presente bando;
- di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso;
- di essere in possesso del nulla osta incondizionato rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- di non essere esonerato dalle mansioni del profilo né in via definitiva, né in via temporanea.
- di avere la seguente situazione familiare: (barrare la casella o le caselle che interessa/no):  
 celibe/nubile  coniugata/o  convivente  figli n. \_\_\_\_\_

La presente domanda di mobilità è motivata come segue: .....

.....  
 .....

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196.

**Recapito per le eventuali comunicazioni, se diverso dalla residenza sopra indicata:**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

*(Via e numero civico/cap/città e provincia/prefisso e numero telefonico)*

**SI ALLEGA alla presente domanda**

- 1) Curriculum Professionale (firmato)
- 2) Copia di documento di identità in corso di validità legale
- 3) Nulla osta della propria Amministrazione di appartenenza

Data

Firma

.....

.....

*(Non Autenticata)*