

COMUNE DI SORESINA  
UFFICIO DEL PERSONALE  
Piazza Marconi, n. 7  
26015 Soresina (CR)

**Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di mobilità per la copertura a tempo indeterminato e pieno di n. 2 posto di “istruttore tecnico – categoria C, posizione economica C1”.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### **CHIEDO**

Di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura di n. 2 posti di istruttore tecnico, categoria C, posizione economica C1.

A tal fine sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali *ex art. 76* nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 del medesimo D.P.R., in caso di false dichiarazioni

### **DICHIARO**

Di essere nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_,  
Via \_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_ telefono fisso  
\_\_\_\_\_, telefono mobile \_\_\_\_\_, fax \_\_\_\_\_, e-  
mail \_\_\_\_\_

Diverso indirizzo domicilio (*indicare solo se diverso dalla residenza*)

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

- Di aver preso visione dell'avviso di mobilità volontaria approvato con determinazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, di accettarne senza riserva alcuna le condizioni tutte e di essere in possesso di tutti i requisiti previsti per la partecipazione, ed in particolare:
- Di essere dipendente in servizio presso \_\_\_\_\_, dal \_\_\_\_\_, con \_\_\_\_\_ qualifica \_\_\_\_\_, mansioni \_\_\_\_\_;

Eventuali note o dichiarazioni aggiuntive:

---

---

---

---

---

Di autorizzare il Comune di Soresina a trasmettere le comunicazioni inerenti la presente selezione tramite il seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_  
ovvero tramite l'indirizzo di posta elettronica certificata \_\_\_\_\_;

Autorizza sin d'ora il Comune di Soresina alla raccolta ed utilizzo dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 nonché del G.D.P.R. 679/2016/UE.

Allega alla presente:

- Copia fotostatica della carta d'identità in corso di validità (fronte/retro);

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

**N.B.:**

**a)** il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte, barrando anche tutte le scelte richieste che interessano il candidato.

**b)** Ai sensi del D.P.R. 445/2000 la presente domanda in quanto comprensiva di autocertificazione e di dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà, deve essere sottoscritta dal candidato e presentata con allegata la fotocopia non autenticata di documento d'identità valido.