



Allegato A)

Alla Camera di Commercio Industria Artigianato
Agricoltura di Pisa
Servizio Programmazione Controllo e Risorse Umane
Piazza Vittorio Emanuele II n. 5
56125 Pisa

DOMANDA DI AMMISSIONE all'avviso di mobilità volontaria esterna per la copertura di 4 posti - 2 posti nella categoria "D", accesso D1, (di cui 1 posto da Enti anche non soggetti a vincoli diretti e specifici in materia di assunzioni) e 2 posti nella categoria "C" (di cui 1 posto da Enti anche non soggetti a vincoli diretti e specifici in materia di assunzioni)- con rapporto di lavoro a tempo pieno e indeterminato

Consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome: _____ Nome: _____

Codice fiscale: _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per:

- 1 posto nella categoria D, accesso D1, (da Enti soggetti a vincoli diretti e specifici in materia di assunzioni)
- 1 posto nella categoria D, accesso D1, (da Enti NON soggetti a vincoli diretti e specifici in materia di assunzioni)
- 1 posto nella categoria C (da Enti soggetti a vincoli diretti e specifici in materia di assunzioni)
- 1 posto nella categoria C (da Enti NON soggetti a vincoli diretti e specifici in materia di assunzioni)

e, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARA

1 - di essere nato/a a _____ (prov. ____) il ____ / ____ / ____



2 - di essere residente nel Comune di _____ CAP _____ prov. _____

Via _____ n. _____ tel. _____ / _____

cell. _____ indirizzo e mail _____

di voler ricevere le comunicazioni relative all'avviso di mobilità al seguente indirizzo (*indicare solo se diverso dalla residenza*):

Via _____ n. _____ Comune di _____ CAP _____

_____ prov. _____ tel. _____ / _____

3 - di essere celibe/nubile coniugato/a altro _____

4 - di avere n. _____ figlio/i a carico di anni _____

5 - di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: _____

6 - di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore _____

conseguito nell'anno _____ presso l'Istituto _____

di _____ con votazione _____

7 - di essere in possesso del Diploma di Laurea in _____

conseguito nell'anno accademico _____ presso l'Università di _____

Facoltà di _____ con votazione _____

8 - di aver conseguito i seguenti ulteriori titoli di studio (master, corsi di specializzazione, abilitazioni, ecc): _____

9 - di conoscere la/e seguente/i lingua/e straniera/e:

Lingua straniera	Livello di conoscenza scritto	Livello di conoscenza parlato
Inglese	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo



Francese	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Altre lingue _____	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

10 - di conoscere l'uso delle apparecchiature e delle applicazioni informatiche più diffuse:

Pacchetti applicativi	Livello di conoscenza
Word	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Excel	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Access	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Power Point	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Internet	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo
Altri pacchetti informatici _____	<input type="checkbox"/> sufficiente <input type="checkbox"/> discreto <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> ottimo

11A) - di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente pubblica amministrazione soggetta a diretti e specifici vincoli assunzionali: _____

a far data dal _____ ad oggi

11B) - di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente pubblica amministrazione non soggetta a diretti e specifici vincoli assunzionali: _____



a far data dal _____ ad oggi

- di essere dipendente a tempo indeterminato del suddetto Ente:

a tempo pieno *oppure*

a tempo parziale al _____ % e di essere un part-time: orizzontale verticale misto;

12 - di essere inquadrato nella categoria _____ posizione economica _____

profilo professionale _____ posizione di lavoro _____

13 - di prestare servizio presso il Settore/Ufficio _____ e di svolgere le
seguenti attività lavorative: _____

14 - di aver prestato in precedenza i seguenti servizi presso le seguenti aziende/pubbliche
amministrazioni:

Data inizio	Data fine	Azienda/Ente	Categoria di inquadramento

15 - di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____

oppure di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

16 - di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali

oppure di avere riportato le seguenti condanne: _____

oppure di avere in corso i seguenti procedimenti penali: _____



17 – di esprimere la propria preferenza per l’Area professionale (*selezionare l’Area di interesse*):

- Area Professionale dei servizi amministrativi e di supporto
- Area Professionale dei servizi anagrafici
- Area Professionale dei servizi di sviluppo, promozione e regolazione del mercato

18 - di voler partecipare alla presente procedura di mobilità per il/i seguente/i motivo/i:

19 - di essere *oppure* di non essere in possesso del nulla osta al trasferimento rilasciato dal proprio ente di appartenenza.

20 - di essere fisicamente idoneo/a a svolgere i compiti per la figura professionale per la quale si è presentata la domanda

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al d. lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e che saranno trattati, anche con strumenti informatici, dalla Camera di commercio di Pisa esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma _____

Alla domanda il/la candidato/a dovrà allegare, a pena di esclusione, il proprio curriculum formativo e professionale (allegato B) e copia fotostatica non autenticata di un suo documento di identità in corso di validità ed eventualmente – se in possesso al momento della presentazione della domanda di mobilità – copia del nulla osta al trasferimento rilasciato dall’ente di appartenenza.