

Il/La sottoscritt_____ nato a _____ il _____ e residente a _____
in via_____ n _____ c.a.p. _____
Codice Fiscale: _____

chiede di poter partecipare all'
AVVISO DI MOBILITA' INTERNA
RISERVATO AL PERSONALE DEL COMPARTO PER

n. 1 posto di Collaboratore Amministrativo Professionale – Area dei Professionisti della Salute e dei Funzionari (ex Cat. D/DS) da assegnare alla SC Contratti Sociosanitari e Flussi Rete Territoriale - sede di Milano, Via Conca del Naviglio n. 45.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara:

- 1) di essere dipendente dell'ATS Città Metropolitana a tempo indeterminato con regime di rapporto a:
- tempo pieno
 - part-time (indicare percentuale oraria, se part-time orizzontale-verticale-misto)
 - con la qualifica di
 - attualmente assegnato al seguente Servizio:

- 2) di avere maturato la seguente anzianità di servizio con rapporto di lavoro dipendente in Enti pubblici:

AZIENDA	PROFILO	CATEGORIA	DAL (gg/mm/aa)	AL (gg/mm/aa)	P.T/T.P.

- 3) di avere la seguente situazione personale, familiare di particolare rilevanza sociale (barrare area interessata):

CANDIDATO DISABILE (certificata ai sensi dell'art.4 della 104/1992)	
CANDIDATO CONVIVENTE CON DISABILE (certificata ai sensi dell'art.4 della 104/1992)	
CANDIDATO TITOLARE DI L. 104/1992 PER FAMIGLIARI (indicare numero famigliari)	
CANDIDATO GENITORE UNICO (vedovo, separato, divorziato)	
CANDIDATO GENITORE NON UNICO	
CANDIDATO CON PIU' DI N.2 FIGLI MINORI	

4) indicare la data di nascita dei figli minori:

5) di avere domicilio presso il Comune di..... in via e di prestare la propria attività lavorativa presso il Comune di presso il Servizio.....

6) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

- Diploma conseguito il
- Laurea conseguita il
- Master o dottorato conseguito il
- Abilitazione alla professione di

7) di presentare le seguenti pubblicazioni attinenti al profilo (da allegare):

.....

8) Di avere partecipato negli ultimi 5 anni ai seguenti corsi di formazione in qualità **di discente** (indicare quelli maggiormente rilevanti rispetto all'incarico bandito e le date in cui sono stati svolti nel formato gg/mm/aa – massimo 10):

.....
.....
.....

9) Di avere partecipato negli ultimi 5 anni ai seguenti corsi di formazione in qualità **di docente** (indicare quelli maggiormente rilevanti rispetto all'incarico bandito e le date in cui sono stati svolti nel formato gg/mm/aa - massimo 10):

.....
.....
.....

10) di avere la seguente motivazione al trasferimento:

11) di eleggere il seguente domicilio quale indirizzo presso il quale deve, ad ogni effetto, essere fatta ogni comunicazione inerente il presente avviso, impegnandosi a comunicare le eventuali successive variazioni ed esonerando l'ATS della Città Metropolitana di Milano da qualsiasi responsabilità in caso di propria irreperibilità:

presso.....
Via/piazza..... n.....c.a.p.....
Città.....Provincia.....
telefono n.
P.e.c.

- 12) di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura. Il sottoscritto allega alla domanda documento d'identità in corso di validità.

Data

Firma

.....

Informativa ai sensi del Regolamento U.E. n. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003 novellato dal D. Lgs. n. 101/2018

"Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento Ue 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura e di acconsentire al loro trattamento.

Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, qualora dal controllo di cui all'art. 71 del medesimo decreto emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

N.B. Allegare fotocopia documento identità.