

Allegato 1

**SPETT.LE
ASP DEI COMUNI DELLA BASSA ROMAGNA
VIA MAZZINI N. 3
48012 BAGNACAVALLO**

Il/la sottoscritto/a:

Cognome	Nome	Data di nascita	
Comune di nascita	C.A.P.	Codice Fiscale	
Comune di residenza	C.A.P.	Provincia	
Via e numero civico	e.mail/PEC	Telefono	

chiede

di essere ammesso/a alla mobilità volontaria per la copertura di n. 1 posto a tempo indeterminato pieno, profilo di **Istruttore socio assistenziale categoria "C" CCNL del comparto Funzioni Locali**, indetta con determinazione del Direttore Generale n° 58 del 04/06/2019

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

- 1.** che le proprie generalità sono quelle sopra indicate;
- 2.** di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di partecipazione alla presente procedura di mobilità implica, in caso di esito positivo, l'accettazione al trasferimento all'Asp Centro Servizi alla Persona, con qualifica di **Istruttore socio assistenziale** con le modalità ed i termini di cui al relativo avviso;

3. di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato pieno della seguente amministrazione:

Ente datore di lavoro	Dal)
Profilo Professionale	

4. di aver preso visione dell'avviso e di accettarlo integralmente;

5. di aver preso visione di tutti i requisiti richiesti dall'art. 3 dell'avviso per l'ammissione alla presente procedura e di esserne in possesso;

6. relativamente ai requisiti di cui all'art. 3, punto 1, lettere c, d, e, specificare eventuali condanne penali e procedimenti disciplinari, provvedimenti dell'autorità giudiziaria o disciplinare che sospenda o inibisca l'attività lavorativa anche temporaneamente e procedimenti penali e disciplinari pendenti (precisare ogni condanna compresi i casi di patteggiamento, estinzione del reato e non menzione della condanna nel casellario giudiziale e/o gli eventuali carichi pendenti)

7. di possedere il seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla procedura (**vedi elenco art 3 comma 2 avviso**)

Congiuntamente (1,2,3)

1. Diploma di scuola media secondaria di secondo grado,

Denominazione del diploma _____

Conseguita presso _____ nell'anno _____

2. Attestato da Operatore Socio Sanitario

Conseguito presso _____ nell'anno _____

3. Certificato (tra quelli indicati ai punti a, b, c dell'art. 3 comma 2 avviso)

Tipologia di certificato _____

Conseguito presso _____ nell'anno _____

In alternativa (come previsto dalla DGR 514/2009)

Essere nella seguente condizione:

aver acquisito il diritto di continuare ad esercitare il ruolo di Responsabili di nucleo delle attività assistenziali, pur in assenza dei requisiti di cui al punto precedente, in presenza della seguente condizione: "alla data del 31.12.2010 assicurava le funzioni di Responsabile di nucleo delle attività assistenziali e alla data di avvio dell'accreditamento definitivo ha documentato un'esperienza di almeno 12 mesi nel ruolo".

- 8.** di essere in possesso dell'assenso incondizionato al passaggio diretto dall'Ente di provenienza all'Asp dei Comuni della Bassa Romagna rilasciato da:

Ente

- 9.** Di essere in possesso delle competenze professionali ricercate (specifiche e trasversali indicata all'art 4 dell'avviso);
- 10.** di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. all'art. 13 del GDPR (regolamento europeo sulla privacy) n. 679/2016, inserita all'interno dell'avviso di selezione;
- 11.** di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente selezione al seguente indirizzo (solo se diverso dalla residenza):

Comune	C.A.P.	Provincia
Via e numero civico	Telefono	e.mail/PEC

- 12.** che le motivazioni al trasferimento per mobilità sono le seguenti _____

- _____
- 13.** di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione del suddetto indirizzo esclusivamente per iscritto mediante raccomandata A.R., tramite P.E.C. all'indirizzo pec.info@pec.aspfe.it o all'indirizzo posta elettronica info@aspfe.it;
- 14.** di allegare copia fotostatica di documento di identità;
- 15.** di allegare il "prospetto titoli di servizio" – artt. 6 e 7 dell'avviso;
- 16.** di allegare curriculum vitae in formato europeo, pena la non attribuzione del punteggio previsto per i titoli formativi;
- 17.** di allegare, a pena di esclusione, l'assenso incondizionato al passaggio diretto dall'Amministrazione di provenienza all'Asp dei Comuni della Bassa Romagna;
- 18.** che le dichiarazioni contenute nella presente domanda, nell'allegato 2 e nel curriculum vitae sono documentabili;

19. di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n° 445 del 28 dicembre 2000, per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, ed inoltre della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi di quanto stabilito dall'art. 75 del stesso decreto;

data _____

firma
