

**ALLEGATO "A" - FAC-SIMILE DI DOMANDA (in carta semplice)**

Spett.le Azienda di Servizi alla Persona  
**"Carlo Pezzani"**  
 Viale Repubblica,86  
 27058 Voghera (PV)

Il sottoscritto	
Codice fiscale	

**CHIEDE**

1. di essere ammesso/a alla **PROCEDURA DI MOBILITA'** volontaria compartimentale ed intercompartimentale **AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. 165/2001** per la copertura di n. 1 **POSTO DI PSICOLOGO/A** con contratto a tempo indeterminato (CAT. D3 - C.C.N.L. Funzioni locali) - tempo pieno -  
 A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità di atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

1	di essere nato/a in data _____ e luogo _____
2	di essere residente a _____ via _____ n. _____
3	<i>(solo per i cittadini italiani)</i> di essere cittadino/a italiano/a
4	<i>(solo per i cittadini della Comunità Europea)</i> di essere cittadino del seguente Stato membro dell'Unione Europea:
5	Di essere dipendente, con contratto di lavoro subordinato, a <b>tempo indeterminato</b> presso la seguente Azienda/Ente <i>(indicare denominazione e sede legale)</i> :  sede legale a _____ via _____
6	Di essere inquadrato con la qualifica/profilo di _____

	<p>Tipologia di rapporto di lavoro con indicazione del numero di ore svolte alla settimana:</p> <p><input type="checkbox"/> tempo pieno</p> <p><input type="checkbox"/> part time <span style="float: right;">ore/sett</span></p> <p>Indicazione di eventuali interruzioni del rapporto di lavoro:</p> <p><input type="checkbox"/> nessuna interruzione</p> <p><input type="checkbox"/> aspettativa senza assegni per</p> <p><input type="checkbox"/> aspettativa con assegni per</p> <p><input type="checkbox"/> sospensione cautelare</p> <p><input type="checkbox"/> altro (<i>specificare</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Eventuali incarichi conferiti dall'Ente di appartenenza sulla base della propria organizzazione di cui si sia attualmente titolari: (<i>specificare</i>)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> Eventuale godimento dei benefici ex art. 33 L.n. 104/1992</p> <p><input type="checkbox"/> Eventuale godimento dei benefici ex art.79 D.Lgs n. 267/2000</p> <p><input type="checkbox"/> Eventuale assunzione in forza della L. n. 68/1999</p> <p><input type="checkbox"/> eventuale collocamento in distacco sindacale a tempo pieno o parziale</p>
7	<p><input type="checkbox"/> di aver superato il periodo di prova presso la propria Amministrazione</p> <p><input type="checkbox"/> di non aver superato il periodo di prova presso la propria Amministrazione</p> <p><i>Barrare solo la casella interessata</i></p>
8	<p>Di essere iscritto alle liste elettorali del Comune di</p> <p><i>In caso contrario precisare i motivi della non iscrizione</i></p>
9	<p><input type="checkbox"/> di non avere riportato condanne penali, né di avere procedimenti penali in corso</p> <p style="text-align: center;">- oppure -</p> <p><input type="checkbox"/> di aver riportato le seguenti condanne penali o di avere i seguenti procedimenti penali pendenti - precisando eventuali provvedimenti di</p>

	amnistia, condono, indulto o perdono giudiziario <i>(cancellare se non interessa)</i> :
10	<input type="checkbox"/> di essere in possesso della piena idoneità fisica all'esercizio delle mansioni previste per il profilo professionale oggetto della selezione; <input type="checkbox"/> di non essere in possesso della piena idoneità fisica all'impiego; <input type="checkbox"/> di non aver prodotto istanza alla propria Amministrazione per il riconoscimento di inidoneità, totale o parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo di appartenenza <input type="checkbox"/> di aver prodotto istanza alla propria Amministrazione per il riconoscimento di inidoneità, totale o parziale, allo svolgimento delle mansioni proprie del profilo di appartenenza <i>Barrare solo le caselle interessate</i>
11	Di non aver avuto sanzioni disciplinari superiori alla censura nell'ultimo biennio <i>(in caso affermativo specificare quali e le relative motivazioni)</i> e di non aver procedimenti disciplinari in corso <i>(in caso affermativo specificare quali)</i>
12	di trovarsi nella seguente posizione nei riguardi degli obblighi militari: .....
13	di avere conseguito il diploma di laurea in psicologia . nell'anno ..... presso ..... di avere conseguito il diploma di psicoterapia..... nell'anno ..... presso .....
14	di essere in possesso dei seguenti titoli di riserva, preferenza o precedenza a parità di valutazione (elencare eventuali titoli):
15	di avere preso visione del bando integrale di selezione e di accettarne incondizionatamente tutte le clausole;
16	<i>(solo per i cittadini non italiani)</i> di avere adeguata conoscenza della lingua

	<p>italiana, nonché di godere dei diritti civili e politici anche in (indicare lo Stato di appartenenza o di provenienza) ..... -</p> <p>ovvero indicare i motivi del mancato godimento: .....</p>
	<p>Di autorizzare l'A.S.P. Carlo Pezzani di Voghera al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 30/6/2003, n. 196 e s.m.i. e del Reg. UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura selettiva.</p> <p>il Sottoscritto dichiara espressamente di aver letto l'INFORMATIVA allegata all'avviso di mobilità relativa alla presente procedura, dichiara altresì di essere consapevole che il mancato conferimento dei dati richiesti o il mancato consenso al trattamento per le finalità sopra indicate rende impossibile la partecipazione alla selezione per la mobilità.</p>
17	<p><input type="checkbox"/> <b>DI ALLEGARE CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE IN FORMATO EUROPEO contenente l'elenco dei titoli posseduti alla data della domanda che si ritiene utili ai fini della valutazione della candidatura</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>DI ALLEGARE CERTIFICATO DI SERVIZIO INTEGRATO CON IL TRATTAMENTO ECONOMICO IN GODIMENTO CON INDICAZIONE DELLA FASCIA RETRIBUTIVA IN GODIMENTO NONCHÉ L'INDICAZIONE DELLE ASSENZE EFFETTUATE NELL'ULTIMO TRIENNIO DI RIFERIMENTO,</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>DI ALLEGARE CERTIFICAZIONE RELATIVA ALLA VALUTAZIONE EFFETTUATA DAL COLLEGIO TECNICO/NUCLEO DI VALUTAZIONE O ALTRO ORGANISMO ANALOGO RELATIVA ALL'ULTIMO ANNO DI VALUTAZIONE</b></p>
18	<p>di eleggere domicilio agli effetti della selezione al seguente indirizzo, presso il quale deve essere fatta - ad ogni effetto - qualsiasi comunicazione, con l'impegno di comunicare per iscritto, all'ufficio amministrativo dell'A.S.P. le eventuali variazioni d'indirizzo ed esonerando l'ASP di Voghera da qualsiasi responsabilità in caso di irreperibilità:</p> <p>via/n.</p>

cap	città
telefono	
fax	
e mail	@
pec	@
<b>DI RICHIEDERE CHE TUTTE LE COMUNICAZIONI INERENTI LA PRESENTE PROCEDURA AVVENGANO TRAMITE LA E MAIL SEGUENTE:</b>	
@	

DATA, .....

FIRMA

**ALLEGARE:**  
**FOTOCOPIA INTEGRALE CARTA IDENTITA'**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI E ATTO NOTORIETA'**  
**CURRICULUM FORMATIVO E PROFESSIONALE**

**ALLEGATO B – DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**(ART. 47 DPR28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)Il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via e n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

ai fini della presentazione della domanda di partecipazione all'avviso di mobilità volontaria compartimentale ed intercompartimentale ai sensi dell'art 30 del D.LGS. 165/2001 per la copertura di:

**n. 1 POSTO DI PSICOLOGO/A**

con contratto a tempo indeterminato (CAT. D3 – C.C.N.L. Funzioni locali) – tempo pieno,

- che le copie dei documenti sottoelencati, allegati alla domanda di partecipazione, sono conformi agli originali:

[compilare elenco]

- altro:

DATA

FIRMA

ALLEGARE FOTOCOPIA INTEGRALE DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ