



AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA  
A.S.P. "Carlo Pezzani"

## AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA A.S.P. "CARLO PEZZANI"

C.F. 86000150184 - P. IVA 00990490187

V.le Repubblica, 86 - 27058 VOGHERA

Tel. 0383 644411

**Fac-simile** – *all. 1* Regolamento aziendale disciplinante la mobilità esterna -  
della **domanda** da produrre su carta semplice con firma non autenticata (ai sensi dell'art. 39 del DPR 28/12/2000 n. 445) valevole quale **dichiarazione sostitutiva di certificazione** ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000

\*\*\*\*\*

Al Direttore Generale  
Azienda Servizi alla Persona "carlo Pezzani"  
V.le della Repubblica 86  
27058 Voghera  
(Pavia)

Il sottoscritto/a .....

chiede

di essere ammesso all'avviso pubblico di mobilità per titoli e colloquio per la copertura di n. ....  
posto/i di .....

A tal fine,  
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso  
di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

dichiara

- 1) di essere nato/a a ....., il .....
- 2) di essere residente a ..... (cap) ..... in via .....
- 3) di essere in possesso della cittadinanza .....  
(specificare se italiana o di altro stato)
- 4) di essere iscritto nelle liste del Comune di .....  
(oppure indicare le motivazioni della non iscrizione o della cancellazione dalle liste )
- 5) di non aver riportato condanne penali ( oppure : di aver riportato le seguenti condanne  
penali: .....)
- 6) di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una P.A. e di non avere in  
corso provvedimenti di tale genere nell'amministrazione di appartenenza;

- 7) di lavorare a tempo indeterminato presso la seguente P.A.:....., a tempo ..... e con rapporto di lavoro esclusivo/non esclusivo (solo per i dirigenti medici e sanitari)
- 8) di aver superato il periodo di prova presso la P.A. ....
- 9) di rivestire il profilo professionale/posizione funzionale di ..... disciplina di .....
- 10) di svolgere la propria attività lavorativa nell'azienda di appartenenza presso la struttura e/o servizio di .....
- 11) di essere attualmente titolare dell'incarico di ..... dal ..... al .....
- 12) di godere/non godere dei benefici di cui all'art. 33 L. 104/92
- 13) di godere/non godere dei benefici di cui all'art. 79 D.lgs. 267/2000
- 14) di essere/non essere stato assunto in forza della L. 68/99
- 15) di essere/non essere attualmente collocato in distacco sindacale a tempo pieno o parziale
- 16) di possedere l'idoneità fisica non condizionata al servizio, ovvero di avere delle limitazioni allo svolgimento delle mansioni connesse alle funzioni svolte nell' Azienda di appartenenza ..... (quali)
- 17) di avere/non avere subito sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio (\*) ..... (quali), nonché di avere/non avere in corso procedimenti disciplinari .....(indicare oggetto di contestazione) - (\*) alla data di pubblicazione del bando
- 18) di aver conseguito il seguente titolo di studio ..... presso l'Istituto/l'Università ..... di ..... in data .....
- 19) di essere iscritto all'albo ..... con il n. .... (indicazione iscrizione albo)
- 20) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli ai fini della preferenza e precedenza nelle nomine .....
- 21) di aver prestato i seguenti servizi presso le P.A. con la precisazione della motivazione dell'eventuale cessazione .....
- 22) di richiedere il seguente ausilio per poter sostenere l'eventuale colloquio in quanto riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92 .....
- 23) di aver preso visione del regolamento aziendale sulla mobilità esterna della Azienda Servizi alla Persona "Carlo Pezzani, accessibile sul sito [www.aspvoghera.it](http://www.aspvoghera.it) ed accettare integralmente le condizioni ivi stabilite, rinunciando sin d'ora a qualsiasi azione volta ad interrompere l'esperimento della procedura di cui all'oggetto – firma -----
- 24) Ai sensi del d. lgs. n. 196/2003, autorizzo al trattamento dei dati personali sopra riportati.

Il/La sottoscritto/a elegge il seguente domicilio al quale deve ad ogni effetto essere inviata ogni comunicazione al riguardo: .....

Recapito telef. .... / fax .....

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003.**

I dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati per le finalità di gestione della procedura e per quelle connesse all'eventuale procedimento di assunzione.

Per presa d'atto. Il/la candidato/a.

\_\_\_\_\_ (FIRMA LEGGIBILE)

**POSTILLA:**

Sono consapevole che la redazione di dichiarazioni mendaci e/o l'omissione di informazioni richieste ai punti 5,6,12,13,14,15,16,17,18,19, e 24, nonché la mancata sottoscrizione per accettazione al punto 23 determinano l'esclusione dalla procedura o se riscontrate in seguito, successivamente alla stipulazione del contratto individuale di lavoro, sono causa di decadenza dall'impiego.

(data) ..... (firma) .....

\*\*\*\*\*

Il sottoscritto ..... allega la seguente documentazione:

- elenco dei documenti presentati
- curriculum formativo e professionale datato e firmato
- certificato di servizio integrato dal trattamento economico in godimento e (per tutto il personale non dirigenziale) espressa decorrenza dell'attribuzione della fascia retributiva in godimento, nonché le assenze nell'ultimo triennio
- incarichi conferiti dall'azienda di appartenenza, i risultati finali delle ultime valutazioni
- copia dell'avvenuto versamento di € 15,00=
- copia di valido documento di identità



**AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA A.S.P. "CARLO PEZZANI"**

C.F. 86000150184 - P. IVA 00990490187

V.le Repubblica, 86 - 27058 VOGHERA

Tel. 0383 644411

AZIENDA SERVIZI ALLA PERSONA

A.S.P. "Carlo Pezzani"

Fac-simile – **all. 2** regolamento aziendale disciplinante la mobilità esterna -

Fac-simile di **DICHIARAZIONE sostitutiva dell'atto di notorietà** da produrre in carta semplice con firma non autenticata (da allegare alla domanda con fotocopia di un documento di riconoscimento di identità in corso di validità)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Artt. 19 e 47 del DPR 445/2000 – sottoscrizione non soggetta ad autenticazione ai sensi art. 38 DPR 445/2000)

Il/La ..... sottoscritto/a .....nato/a a ..... prov..... il .....,  
residente in .....prov. .... in via  
.....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, così come stabilito dall'art. 76 del DPR n. 445/2000,

dichiara

che la/e presente/i copia/e composta/e da n. .... fogli per n. ....facciate totali ,  
presentata/e con la domanda di partecipazione all'avviso pubblico di mobilità, per titoli e colloquio,  
per la copertura a tempo pieno e indeterminato di n. posto/i ..... di .....  
è/sono conforme/i all'originale conservata/e presso il sottoscritto e disponibile/i per i controlli di cui  
all'art. 71 del DPR 445/2000.

(data) -----

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(FIRMA LEGGIBILE)

Ai sensi del d. lgs. 30.3.2003 n. 196, si autorizza il trattamento dei dati sopra riportati ai fini del presente procedimento concorsuale.

(data) .....

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_  
(FIRMA LEGGIBILE)