

**AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS 165/2001-PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO A TEMPO PIENO E INDETERMINATO, CAT. B3 - PROFILO PROFESSIONALE "COLLABORATORE AMMINISTRATIVO" RISERVATO AI SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 1 DELLA LEGGE N. 68/1999**

*Fac-simile domanda*

Al Direttore generale  
dell'Istituto degli Innocenti  
c/o Servizio Risorse Umane  
dell'Istituto degli Innocenti  
P.za SS. Annunziata, 12  
50122 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_; tel: \_\_\_\_\_  
cell: \_\_\_\_\_; e-mail: \_\_\_\_\_;  
P.E.C.: \_\_\_\_\_

**ch i e d e**

di partecipare all'avviso di mobilità volontaria riservato ai soggetti ex art. 1 della Legge n. 68/1999-  
appartenenti alle categorie protette - per la copertura di n. 1 posto del seguente profilo professionale presso  
l'Istituto degli Innocenti:

**Collaboratore amministrativo - categoria B-posizione giuridica B3 -**

**CCNL Regioni - Autonomie locali**

Al fine della partecipazione all'avviso in questione, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali  
previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

**d i c h i a r a**

a) di essere attualmente dipendente a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_ presso

\_\_\_\_\_ inquadrato nel profilo professionale di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ categoria giuridica \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_;

b) di essere attualmente titolare di un contratto di lavoro a tempo indeterminato (*barrare la casella che  
interessa*):

a tempo pieno

a tempo parziale. In questo caso si impegna alla trasformazione di tale specifico contratto in rapporto  
di lavoro a tempo pieno in caso di attivazione della mobilità;

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio (*barrare la casella che interessa*):

Licenza della scuola dell'obbligo conseguita in data \_\_\_\_\_;

Diploma di scuola media superiore di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(*Vecchio ordinamento*) diploma di laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

(*Nuovo ordinamento*) diploma di laurea magistrale/specialistica in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito  
in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

(*Nuovo ordinamento*) diploma di laurea di 1° livello (o triennale) in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ appartenente alla classe \_\_\_\_\_ conseguito in data  
\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;

Titolo di studio conseguito all'estero: diploma di laurea in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la seguente votazione \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, dichiarato equipollente al titolo di studio di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con provvedimento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

d) di essere stato assunto dalla pubblica amministrazione in quanto appartenente alle categorie di cui all'art. 1 della legge 12 marzo 1999, n. 68 ovvero divenuto tale nel corso della vita lavorativa e computato dall'ente di appartenenza nella quota di riserva di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 (*barrare la casella che interessa*):

invalidità civile (fisica, intellettuale, sensoriale) pari al \_\_\_\_\_ %

invalidità da infortunio su lavoro - pari al \_\_\_\_\_ %

invalidità di guerra, civile di guerra, per servizio con minorazioni ascritte dalla prima all'ottava categoria

invalidità in quanto non vedenti o sordomuti ai sensi della legge 27 maggio 1970, n. 382 e legge 26 maggio 1970, n. 381

e) di non aver riportato, nei due anni precedenti la data della presente domanda, sanzioni disciplinari;  
di accettare senza riserva alcuna le disposizioni dell'avviso in questione.

f) di essere consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, l'Istituto degli Innocenti è autorizzato al trattamento dei dati personali contenuti nella presente domanda e che saranno utilizzati esclusivamente per le finalità strettamente connesse alla gestione della procedura di mobilità

(data)

(firma)

Allegati:

- *nulla osta preventivo dell'ente di appartenenza alla mobilità*
- *curriculum professionale;*
- *copia documento di identità personale in corso di validità.*