

Al Direttore  
della CAA "A.Toblini"  
Piazza Bocchera n. 3  
37018 Malcesine (VR)

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritta/o \_\_\_\_\_ con riferimento all'avviso di mobilità volontaria esterna, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 165/2001, per la copertura di n. 2 posti di Infermiere Professionale, categoria C, presso la Casa Assistenza Anziani "A.Toblini", con scadenza il **15.06.2018**,

### CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità sopra citata;

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dalla suddetta legge, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. Di essere nato/a il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ,  
di essere residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_ ,  
telefono \_\_\_\_\_ , indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ ;
2. Di avere la seguente situazione familiare:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ;
3. Di essere in servizio con un contratto a tempo pieno ed indeterminato, con la qualifica di Infermiere Professionale categoria C, presso \_\_\_\_\_ ;
4. Di avere maturato un'esperienza professionale nella qualifica di Infermiere Professionale dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ;
5. Di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'avviso di mobilità;
6. Che nel corso degli ultimi due anni di servizio:  
 Non ho avuto procedimenti disciplinari in corso e non sono state applicate sanzioni disciplinari;  
 Di avere i seguenti procedimenti disciplinari in corso:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 Di aver subito le seguenti sanzioni disciplinari negli ultimi due anni di servizio:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
7. Di non aver riportato condanne penali, salvo intervenuta riabilitazione;
8. Di essere consapevole che la copertura del posto è condizionata al possesso del nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza;

9. Che le motivazioni della richiesta di trasferimento sono:

- Avvicinamento alla residenza
- Ricongiunzione con il nucleo familiare
- Motivi di salute
- Motivi di studio
- Altre motivazioni personali;

10. Di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione al concorso, i quali saranno trattati esclusivamente per le finalità di gestione della presente procedura e dell'eventuale cessione del contratto di lavoro subordinato e verranno utilizzati, anche con modalità automatizzate, per tale scopo, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 196 del 30/06/2003 e s.m.i.;

11. Di avere preso conoscenza dell'avviso pubblico di mobilità volontaria esterna e di accettare le norme e le condizioni dallo stesso stabilite.

**Solo per i candidati che hanno un contratto di lavoro a tempo parziale**

- di essere stato/a assunto/a con contratto di lavoro part-time;
- che la riduzione dell'orario di lavoro è intervenuta successivamente all'instaurazione del rapporto di lavoro;
- di essere disponibile alla trasformazione del rapporto di lavoro a tempo pieno in caso di trasferimento presso la Casa Assistenza Anziani "A. Toblini"

ALLEGA:

- Nullaosta dell'Amministrazione di provenienza;
- Il curriculum vitae, datato e firmato;
- Fotocopia di documento d'identità in corso di validità (la mancata produzione della fotocopia del suddetto documento comporterà la nullità della domanda).

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

---

*Firma del candidato/a*  
*(la mancata sottoscrizione da parte del candidato comporta*  
*la nullità della domanda)*