

OGGETTO: Domanda di partecipazione all'avviso di mobilità volontaria interna per n. 4 posti di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale della Puglia e Basilicata.

II/la sottoscritto/a _____,
Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare all'avviso di mobilità volontaria interna per n. 4 posti di Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico dell'IZSPB. A tal fine, giovandosi della facoltà riconosciuta dal DPR n.450/2000 agli articoli 46 e 47, e consapevole delle responsabilità penali, che l'articolo 76 dello stesso Decreto, pone in carico a chi rende dichiarazioni mendaci ad una Pubblica Amministrazione al fine di ottenere dalla stessa un beneficio,

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ (prov. ____) il ____/____/____
2. di essere in possesso della cittadinanza italiana, (ovvero della cittadinanza di uno Stato membro dell'unione Europea _____);
3. di godere dei diritti civili e politici;
4. di non aver riportato condanne penali;
5. di essere residente nel Comune di _____ (prov. ____),
CAP _____ Via _____ n. _____ tel. _____
cell. _____ presso _____
_____ (se diverso dal luogo di residenza);
6. di essere dipendente dell'IZS Puglia e Basilicata con la qualifica presso di _____ a far data dal _____;
7. di essere in possesso dei seguenti requisiti di cui all'art. 3 dell'avviso ai fini della graduatoria:
 - anzianità di servizio nel profilo di appartenenza _____;
 - anzianità di servizio in altro profilo _____;
 - situazione familiare _____;
 - residenza anagrafica _____;

II/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso relativo alla presente procedura selettiva interna e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni ivi contenute per il conferimento dell'incarico.

II/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa al presente avviso avvenga al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente ogni variazione di tali dati:

Allega, ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000, fotocopia non autenticata di documento di riconoscimento in corso di validità.

Data _____ Firma _____

II/La sottoscritta dichiara di aver preso visione dell'informativa, resa dall'IZS sensi dell'art. 123 del D.Lgs. n. 196/2003 per l'avviso di selezione, ed esprime il consenso al trattamento dei dati personali, unicamente per le finalità della presente istanza.

Data _____ Firma _____