

**ALLEGATO B**  
**FAC - SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Spett.le**  
**Camera di Commercio di Ancona**  
**Ufficio Sviluppo Organizzativo**  
**e delle Risorse Umane**  
**Largo XXIV Maggio, 1**  
**60123 ANCONA**

**DOMANDA DI MOBILITÀ DI CUI ALL'ART. 30 DEL D.LGS 165/2001**  
**PRESSO LA CAMERA DI COMMERCIO DI ANCONA**  
**RISERVATA ESCLUSIVAMENTE AI SOGGETTI DISABILI DI CUI ALL'ARTICOLO 1, DELLA LEGGE**  
**N. 68/1999**  
**per la copertura di un posto di categoria C, a tempo indeterminato, profilo professionale**  
**"Assistente amministrativo"**

Consapevole delle sanzioni penali e civili previste in caso di dichiarazioni non veritiere dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, il/la sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

dopo aver preso visione dell'avviso relativo alla procedura di mobilità di cui alla determinazione 69 del 20/04/2016 della Camera di Commercio di Ancona, nell'accettarne senza riserva tutte le condizioni

**CHIEDE**

di essere ammesso/a alla procedura sopraindicata e, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e delle altre disposizioni vigenti

**DICHIARA**

- a) di essere nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;
- b) di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ ;  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;  
Cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ ;  
p.e.c. (posta elettronica certificata) \_\_\_\_\_
- di essere domiciliato in (indicare solo se diverso dalla residenza):  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ;  
Comune di \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ ;
- c) (\*) stato civile \_\_\_\_\_ ;
- d) (\*) di avere n. \_\_\_\_\_ figlio/i a carico di anni \_\_\_\_\_ ;
- e) di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione \_\_\_\_\_ ;
- f) di essere in possesso del Diploma di Scuola Secondaria Superiore \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B

### FAC - SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
di \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_;

g) di essere in possesso dei seguenti ulteriori titoli culturali /professionali coerenti al posto da ricoprire (es. laurea, master, specializzazione, abilitazioni, dottorato di ricerca, ecc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

h) di conoscere almeno una lingua straniera nonché l'uso delle apparecchiature e degli applicativi informati più diffusi così come espresso nell'allegato Curriculum Vitae ;

i) di appartenere alla categoria \_\_\_\_\_ delle persone disabili previste dall'art. 1, comma 1, delle legge 12.03.1999 n. 68 (con esclusione dei privi di vista);

j) di essere stato assunto, ai sensi della legge 68/1999, in data \_\_\_\_\_, dalla seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ e di aver superato il periodo di prova;

k) di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente Pubblica Amministrazione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ ad oggi;

l) che l'ente di appartenenza ha sede di lavoro in \_\_\_\_\_;

m) di essere inquadrato nella categoria/livello \_\_\_\_\_ posizione economica \_\_\_\_\_ profilo professionale \_\_\_\_\_;

n) di prestare servizio presso il Settore/Ufficio \_\_\_\_\_  
e di svolgere le seguenti attività lavorative \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

o) di essere dipendente a tempo indeterminato del suddetto Ente:

(contrassegnare con una X solo i campi che interessano)

a tempo pieno

a tempo parziale al \_\_\_\_% e di essere un part-time  orizzontale;  verticale;  misto.

p) in caso di rapporto part-time inferiore al 75% dichiara la propria disponibilità / indisponibilità ad accettare di aumentare la percentuale di part time svolto o di accettare la trasformazione del rapporto di lavoro da tempo parziale a tempo pieno (specificare la propria preferenza):

\_\_\_\_\_

q) quanto al rilascio del consenso/nulla-osta per il trasferimento per mobilità da darsi dalla Amministrazione di provenienza: (contrassegnare con una X solo i campi che interessano)

di essere già in possesso del consenso/nulla-osta per l'eventuale trasferimento tramite l'istituto della mobilità, di cui si allega copia;

**ALLEGATO B**  
**FAC - SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

di aver già chiesto il consenso/nulla-osta e di avere ottenuto un rifiuto al riguardo;

di aver già chiesto il consenso/nulla-osta e di non averlo ancora ottenuto;

di non avere ancora chiesto il consenso/nulla-osta;

r) di aver prestato servizio presso (ripetere i campi sotto indicati per ogni datore di lavoro):

Ente/Azienda \_\_\_\_\_

natura del rapporto \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

causa risoluzione \_\_\_\_\_

ufficio di assegnazione \_\_\_\_\_ mansioni \_\_\_\_\_;

s) di voler partecipare alla presente procedura per il/i seguente/i motivo/i:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;

t) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di \_\_\_\_\_

*oppure* di non essere iscritto/a nelle liste elettorali per i seguenti motivi \_\_\_\_\_;

r) di non aver riportato condanne penali e di non aver in corso procedimenti penali

*oppure* di avere riportato le seguenti condanne penali : \_\_\_\_\_;

*oppure* di avere in corso i seguenti procedimenti penali: \_\_\_\_\_;

s) di non avere riportato sanzioni disciplinari e di non avere in corso procedimenti disciplinari

*oppure* di avere riportato le seguenti sanzioni disciplinari \_\_\_\_\_;

*oppure* di avere in corso i seguenti procedimenti disciplinari \_\_\_\_\_;

t) di aver preso visione e di accettare in modo pieno ed incondizionato le disposizioni dell'avviso, approvato con determinazione n. 69 del 20/04/2016;

u) che le informazioni contenute nella presente domanda e nell'allegato Curriculum Vitae al presente avviso corrispondono al vero ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000;

v) di avere bisogno, ai fini dello svolgimento della procedura, secondo quanto previsto dall'articolo 4 dell'avviso pubblico, dei seguenti ausili:

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**  
**FAC - SIMILE DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali, anche sensibili, raccolti sono obbligatori (salvo quelli facoltativi contrassegnati con l'asterisco \*) per il corretto svolgimento della presente procedura e saranno trattati, con strumenti manuali e/o informatici e con modalità cartacee e/o informatiche, esclusivamente per le finalità ed attività istituzionali dell'Ente ed in particolare ai fini per i quali la presente dichiarazione viene resa, così come espresso all'art. 7 dell'avviso.

Allega alla presente:

- 1) copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità;**
- 2) curriculum vitae, sottoscritto dal candidato, dal quale emergano le informazioni richieste in base al modello allegato C dell'avviso;**

Data \_\_\_\_\_

Firma  
(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_  
(non autenticata ai sensi dell'art.39 del D.P.R. 445/2000)

**La domanda deve essere firmata dal concorrente, a pena di esclusione.**