DOMANDA DI TRASFERIMENTO PER MOBILITA’ VOLONTARIA

\_l sottoscritt

nat il a prov

codice fiscale residente in via cap città prov tel cell e-mail

**Lavoratore/trice a tempo indeterminato a decorrere dal /** / **presso** (indicare l'Ente/Azienda di appartenenza)

**con l'attuale posizione rivestita** (indicare anche la fascia economica di appartenenza)

*segnala la propria disponibilità a valutare un eventuale trasferimento presso il vostro ente ai sensi del regolamento della mobilità volontaria esterna.*

A tal fine specifica le proprie preferenze (indicare il Servizio di maggior interesse):

###  Principali motivazioni sottese alla domanda di mobilità:

 **Attività lavorative svolte presso l'attuale sede di servizio:**

*PERCORSO FORMATIVO/PROFESSIONALE*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Titolo di Studio** |  |
|  | **Eventuali specializzazioni e/o corsi di formazione** |  |
|  | **Esperienze professionali (precedenti l’assunzione presso l’attuale ente)** |  |
|  | **Competenze eventualmente acquisite in ambiti specifici** |  |

### Ulteriori segnalazioni:

Dichiara, sotto la propria responsabilità (art. 76 del D.P.R. 445/2000):

* di essere in possesso dell'idoneità psico-fisica al Servizio;
* di essere in possesso dei titoli abilitanti al Servizio.

Si allega la seguente documentazione:

* + curriculum formativo professionale con l'indicazione dell'attività professionale e dell'esperienza maturata, datato e firmato;
  + fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data, Firma

*Il sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del*

*D. Lgs. 196/03, in quanto necessario per consentire l’assunzione in servizio e la gestione del rapporto di lavoro in adempimento degli obblighi stabiliti dalle leggi, regolamenti e contratti collettivi.*

Data, Firma