

**Fac simile domanda**

Al Direttore Generale  
Della ASL Cagliari  
Via Piero della Francesca, 1 Loc. su Planu  
09047 Selargius (CA)

\_\_l\_\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_, nat\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, (CAP\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_, n.\_\_\_\_ e domiciliat\_\_ per la procedura in oggetto in  
\_\_\_\_\_, (CAP\_\_\_\_), Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammess\_\_ a partecipare alla Mobilità regionale ed interregionale indetta per **n°1 posto di Collaboratore Professionale Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro –cat. "D" da destinarsi al Servizio prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro;**

A tal fine, consapevole ai sensi di quanto disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

1. di essere dipendente di ruolo a tempo indeterminato, nel profilo di **Collaboratore Professionale Tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro –cat. "D"** presso la seguente Pubblica Amministrazione ....., con sede in ..... Via .....
2. di essere stato assunto in data ..... e di aver superato il periodo di prova;
3. di prestare servizio presso: P.O./Servizio.....  
U.O.....;
4. di prestare attività lavorativa con rapporto di lavoro a tempo (barrare la casella interessata)
  - pieno
  - parziale, con percentuale lavorativa al .....% , per n°.....ore settimanali;

5. di avere effettuato negli ultimi tre anni n° ..... giorni di malattia;
7. Godimento benefici art. 33 L.104/92 (barrare la casella interessata)
- Sì (specificare per chi).....
  - No
8. Godimento benefici art. 79 D. Lgs. 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali)
- Sì .....
  - No
9. di non possedere limitazioni allo svolgimento delle mansioni di .....
10. di non avere in corso procedimenti disciplinari o eventuali procedimenti di destituzione, dispensa o decadenza dall'impiego presso pubbliche amministrazioni, ovvero (specificare ipotesi contraria);
11. di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. n. 196/03;
12. di accettare incondizionatamente le norme previste dal bando di mobilità;

Ogni comunicazione relativa alla procedura di mobilità deve essere fatta al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_.

Allega alla presente

- certificato di servizio con dati stipendiali
- Curriculum formativo-professionale, sotto forma di dichiarazione sostitutiva di atto notorio, datato e firmato

Data, .....

Firma