

**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. 10  
posti di ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – Cat. “C”.

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 ASSISTENTE  
AMMINISTRATIVO – Cat. “C”, 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)

- Si (specificare per chi).....
- No

8. Godimento benefici art. 79 D. Lgs. 267/2000 (componenti dei consigli comunali, provinciali, circoscrizionali

- Si .....
- 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