

## ALLEGATO "A1"

### SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

(da redigersi in carta semplice possibilmente dattiloscritta)

**Al Dirigente del Servizio *Organizzazione, Gestione Risorse Umane, Finanziarie e Servizi Comuni***

Via Benedetta, 14  
06123 PERUGIA

...l... sottoscritt .....

#### CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria esterna, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. 30.3.2001, n. 165, per la copertura - a tempo pieno e indeterminato - di: n. 2 posti nel profilo professionale di **ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO - CAT. C** - del comparto Regioni-Autonomie Locali, riservato esclusivamente alle persone disabili di cui all'art.1 della L. 68/99 che sono state assunte presso una pubblica amministrazione ai sensi della predetta legge, con esclusione delle persone non vedenti o sordomute, in relazione alle mansioni proprie del posto da ricoprire.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 in caso di falsità di atti e di dichiarazioni mendaci nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1 del medesimo DPR 445/2000,

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- a. di essere nat.... il ..... a ..... (Prov. ....);
- b. di essere residente a.....(Prov.....)  
Via.....n ..... (cap.....)  
Codice Fiscale.....  
numeri di telefono: (*cellulare*).....(*altri recapiti telefonici*.....)  
e-mail.....;
- c. che ogni comunicazione relativa al presente avviso sia inviata al seguente indirizzo (*indicare solo se diverso dalla residenza*), impegnandosi a comunicare tempestivamente successive variazioni dello stesso:  
.....  
Via..... n.....  
Città ..... (Prov.....)  
(cap. ....) recapito telefonico .....
- d. di appartenere alla categoria (*nota<sup>1</sup>*) ..... delle persone disabili previste dall'art. 1 comma 1 della L. 68/99 (*con esclusione delle persone non vedenti o sordomute*);
- e. di essere stato assunto, ai sensi della L. 68/99, in data ..... dalla seguente pubblica amministrazione ..... e di avere superato il periodo di prova;
- f. di essere attualmente dipendente con rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e a tempo ..... (indicare se tempo pieno o part-time) della seguente ..... pubblica ..... amministrazione

<sup>1</sup> Indicare la categoria delle persone disabili cui si appartiene.

....., dal  
..... ad oggi, con sede di lavoro a.....;

g. di essere attualmente inquadrato nella categoria/livello ..... posizione economica  
..... del C.C.N.L. del comparto ....., nel  
profilo professionale ....., a decorrere dal  
..... (indicare la data di decorrenza nel profilo professionale. Il  
candidato è tenuto a produrre ogni atto idoneo a dimostrare la corrispondenza o l'equivalenza  
della categoria e del profilo professionale posseduti rispetto a quello richiesto);

h. di prestare servizio presso il Settore/Ufficio .....  
e di svolgere le seguenti attività  
lavorative:.....  
.....

i. di non avere subito, negli ultimi cinque anni, procedimenti penali con sentenza passata in  
giudicato o sanzioni disciplinari superiori alla censura, e di non avere procedimenti penali e/o  
disciplinari in corso,  
oppure: di avere riportato le seguenti condanne  
.....;  
oppure: di avere in corso i seguenti procedimenti penali e/o disciplinari  
.....;  
.....;

j. di essere in possesso del seguente titolo di studio:  
.....  
.....  
(indicare la sua denominazione, la data di conseguimento e l'Istituto che lo ha rilasciato);

k. di possedere le seguenti qualifiche professionali/abilitazioni/patenti:  
.....  
.....  
.....;

l. di voler partecipare alla presente procedura di mobilità per i seguenti motivi:  
.....  
.....  
.....;

m. di ..... (possedere/non possedere) il diritto di preferenza a parità di  
punteggio per documentate esigenze di ricongiunzione del proprio nucleo familiare:  
.....  
.....  
(specificare le esigenze);

n. di avere bisogno - ai fini dello svolgimento della procedura e, in particolare nel caso di  
svolgimento del colloquio - dei seguenti ausili, ai sensi dell'art. 20 della L. 104/92:  
.....  
.....  
.....;

Fermo restando quanto previsto ai sensi dell'art.76 del DPR 28.12.2000 n. 445, qualora dai controlli di  
cui sopra emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai

benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**Allega alla presente domanda:**

1. curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
2. copia semplice di un documento d'identità in corso di validità (munito di fotografia e rilasciato da un'Amministrazione dello Stato).

**Allega inoltre (nota<sup>2</sup>):**

1. ....
2. ....
3. ....

Data .....

Firma

.....

---

<sup>2</sup> Elencare, con un numero progressivo, tutti gli altri eventuali allegati alla domanda, identificati con il numero corrispondente.