

Al Direttore di ARTI

Oggetto: **C.040.040 AVVISO MOBILITA' ESTERNA - 1/2023/ARTI**

Il/la sottoscritto/a _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità di cui all'oggetto, **CODICE** _____ profilo professionale " _____", di cui all'avviso di mobilità volontaria dall'esterno riservato a dipendenti di pubbliche amministrazioni (art. 30 D.Lgs. 165/2001) per il trasferimento presso **l'Agenzia Regionale Toscana per l'Impiego (ARTI)** pubblicato sul sito istituzionale di ARTI.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 del citato D.P.R. 445/00, sotto la propria responsabilità

DICHARA quanto segue:

cognome e nome _____
 data di nascita _____ comune di nascita _____ prov. _____
 codice fiscale _____
 comune di residenza _____
 località _____ C.A.P. _____ prov. _____
 via/piazza _____ n. _____
 telefono _____ / _____ cell. _____
 indirizzo e-mail _____
 indirizzo PEC _____
 (se posseduta)

1. di essere dipendente a tempo indeterminato della seguente pubblica amministrazione: _____

2. di appartenere alla categoria giuridica _____ posizione economica _____
 profilo professionale _____

3. di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicato tra quelli di cui al codice n.

_____):

conseguito in **data** _____

presso _____

4. di essere in possesso di requisiti professionali coerenti a quelli riferiti al posto individuato dal codice n. _____, come evidenziati nel curriculum vitae allegato;

5. di essere consapevole che nel caso di inquadramento di personale proveniente da altri comparti di contrattazione saranno applicate le tabelle di equiparazione di cui al D.P.C.M. 26 giugno 2015 “Definizione delle tabelle di equiparazione fra i livelli di inquadramento previsti dai contratti collettivi relativi ai diversi comparti di contrattazione del personale non dirigenziale”.

Allega alla presente:

- **curriculum vitae;**
- **fotocopia documento di identità.**

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma _____

Data _____