

All' **Ente Parco Nazionale del Vesuvio**  
Via Palazzo del Principe c/o Palazzo Mediceo  
80044 Ottaviano (NA)

**OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura esplorativa di mobilità volontaria esterna, ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 165/2001 e ss.mm.ii., per la copertura a tempo indeterminato pieno di n. 1 posto con il profilo professionale di *Operatore di Amministrazione di Area B*, posizione B1 del C.C.N.L. 2006/2009 del personale non dirigente degli Enti Pubblici Non Economici – comparto Funzioni Centrali.**

Il/La sottoscritto/a (Cognome)..... (Nome) .....

Codice fiscale:.....

presa visione dell'Avviso di mobilità per la procedura indetta con Determinazione dirigenziale n. 397 del 10/12/2018

#### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura esplorativa di mobilità volontaria esterna, per titoli e colloquio, specificata in oggetto. A tal fine lo scrivente ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali per le dichiarazioni mendaci e per la formazione o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la propria personale responsabilità,

#### **DICHIARA**

- di essere nato/a a: ..... il .....;  
- di essere residente in: ..... Prov. ....  
C.A.P. .... Via ..... Tel.....cell.....  
indirizzo e-mail:.....indirizzo p.e.c.: .....

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;

*Oppure*

- di essere in possesso della cittadinanza del seguente Stato membro dell'Unione Europea:  
.....;

- essere in possesso dell'idoneità fisica alle mansioni del posto da ricoprire;  
- di essere dipendente a tempo indeterminato e a tempo pieno della seguente Amministrazione Pubblica soggetta al blocco delle assunzioni ovvero ai vincoli specifici in materia di assunzioni:  
.....del comparto Enti Pubblici Non Economici e di essere inquadrato/a nell'Area ..... – posizione economica ....., con il profilo professionale di ..... a far data dal .....

*Oppure*

di essere dipendente a tempo indeterminato e a tempo pieno della seguente Amministrazione Pubblica soggetta al blocco delle assunzioni ovvero ai vincoli specifici in materia di assunzioni: .....

del comparto.....e di essere inquadrato/a nell'Area/Categoria..... - corrispondente all' Area B del C.C.N.L. 2006/2009 del personale non dirigente degli Enti Pubblici Non Economici - e nella posizione economica.....con il profilo professionale di .....

a far data dal .....

- avere superato il periodo di prova presso l'Amministrazione di appartenenza;
- di essere in possesso del titolo di studio previsto dall'art. 2 lett. e) dell' avviso di mobilità e precisamente del diploma di.....di durata....., conseguito in data.....presso l'Istituto.....con la seguente votazione.....;
- di godere dei diritti civili e politici e di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di.....;
- di non aver subito, nei cinque anni precedenti la data di presentazione della domanda di partecipazione alla selezione, procedimenti penali con sentenza passata in giudicato e non essere stati, nello stesso arco di tempo, destinatari di provvedimenti disciplinari che abbiano comportato sanzioni di grado superiore a quello della censura;
- di non avere procedimenti penali né disciplinari in corso;
- di non essere stato destituito o dispensato o licenziato dall'impiego presso Pubbliche Amministrazioni per persistente insufficiente rendimento e di non essere stato dichiarato decaduto dall'impiego per averlo conseguito mediante la produzione di documenti falsi o viziati da invalidità non sanabili;
- di avere maturato una esperienza professionale documentata, non inferiore a tre anni, nell'area amministrativa-contabile svolta con il profilo professionale di Area B del comparto Enti Pubblici Non Economici o con profilo corrispondente per gli altri comparti di provenienza;
- di avere adeguata conoscenza delle materie e delle attività di competenza degli uffici amministrativo-contabili ed in particolare possedere sufficiente esperienza nell'istruttoria e redazione di atti amministrativi e contabili (delibere, determine, ecc.);
- di avere sufficiente conoscenza dell'utilizzo di apparecchiature e applicazioni informatiche e della seguente lingua straniera.....;
- *(solo per gli aventi diritto)* di aver diritto, quale portatore di handicap, ai sensi dell'art. 20 della legge n. 104/1992, a specifica assistenza e/o a tempi aggiuntivi per l'espletamento del colloquio ed a tal fine allega originale della certificazione medica della ASL n. .... di..... nella quale sono indicati sia il tipo di ausilio necessario in relazione all'handicap posseduto, sia la necessità e la quantificazione dei tempi aggiuntivi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti - inclusi i dati sensibili - saranno trattati, anche con strumenti informatici, e di acconsentire al trattamento dei dati personali - inclusi i dati sensibili - per i fini relativi alla procedura selettiva ed all'eventuale instaurazione e gestione del rapporto contrattuale, anche se trattati da terzi per i medesimi fini;
- di essere a conoscenza che l'ammissione alla procedura di mobilità, la data, l'ora e il luogo di svolgimento del colloquio, nonché l'esito dello stesso e in generale ogni altra comunicazione inerente e conseguente la procedura esplorativa di mobilità, saranno resi noti ai candidati esclusivamente mediante avviso pubblicato sul sito internet istituzionale dell'Ente: [www.parconazionaledelvesuvio.it](http://www.parconazionaledelvesuvio.it) (oppure [www.parconazionaledelvesuvio.gov.it](http://www.parconazionaledelvesuvio.gov.it) se già attivo), nella sezione "Amministrazione Trasparente/Bandi di concorso" all'indirizzo: [http://ww2.gazzettaamministrativa.it/opencms/opencms/\\_gazzetta\\_amministrativa/amministrazione\\_e\\_trasparente/\\_campania/\\_parco\\_nazionale\\_del\\_vesuvio/050\\_ban\\_con/](http://ww2.gazzettaamministrativa.it/opencms/opencms/_gazzetta_amministrativa/amministrazione_e_trasparente/_campania/_parco_nazionale_del_vesuvio/050_ban_con/) e che tale pubblicazione **costituisce a tutti gli effetti notifica di comunicazione e convocazione agli interessati;**

**- di accettare incondizionatamente tutte le norme e le condizioni contenute nell'Avviso di selezione.**

Il domicilio, completo di C.A.P., presso il quale devono essere inviate le comunicazioni relative alla procedura selettiva è il seguente (da compilare solo nel caso sia diverso dal luogo di residenza):

.....  
.....  
.....

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente qualunque successivo cambiamento del medesimo indirizzo con lettera raccomandata a.r. all'indirizzo: "Ente Parco Nazionale del Vesuvio - Via Palazzo del Principe c/o Palazzo Mediceo - 80044 Ottaviano (NA) ", oppure con p.e.c. all'indirizzo: [epnv@pec.it](mailto:epnv@pec.it), sollevando l'Ente Parco Nazionale del Vesuvio da ogni responsabilità per eventuali disguidi imputabili all'omessa comunicazione.

Si allega:

- a) curriculum vitae formativo e professionale, debitamente **datato e firmato**, redatto in formato europeo e riportante il titolo di studio posseduto ai fini dell'ammissione alla selezione e tutti i titoli di studio, di servizio (con indicazione dell'inquadramento professionale, breve descrizione delle attività svolte negli enti e dei periodi di servizio) e vari e i corsi di formazione ritenuti rilevanti agli effetti della selezione;
- b) attestazione rilasciata dall'Ente di appartenenza del trattamento economico in godimento;
- c) attestazione rilasciata dall'Ente di appartenenza in data successiva alla pubblicazione del presente avviso esplorativo di mobilità, relativa alla irrogazione di eventuali sanzioni disciplinari nei cinque anni precedenti (obbligatoria anche se negativa);
- d) dichiarazione di rinuncia alla differenza economica retributiva per i candidati provenienti da altro comparto con trattamento economico superiore redatta secondo il modello allegato (*Allegato 2: Modello dichiarazione rinuncia*);
- e) (*solo per gli aventi diritto*) la seguente documentazione che viene prodotta per provare i titoli di precedenza o di preferenza tra quelli elencati nell'art. 5 del DPR 09.05.1994, n. 487:.....;
- f) (*solo per gli aventi diritto*) originale della certificazione medica rilasciata dalla ASL competente nella quale sono indicati sia il tipo di ausilio necessario in relazione all'handicap posseduto, sia la necessità e la quantificazione dei tempi aggiuntivi;
- g) i seguenti ulteriori elementi ritenuti utili ai fini della redazione della graduatoria:.....;
- h) copia fotostatica non autenticata del seguente documento di identità in corso di validità: .....rilasciato da..... .

**L'Amministrazione ha la facoltà di chiedere in qualsiasi momento del procedimento di mobilità la documentazione definitiva.**

Data .....

Firma .....