

AVVISO DI MOBILITA' VOLONTARIA PER L'ACQUISIZIONE DI N. 1 DIRIGENTE DA INQUADRARE PRESSO L'AGENZIA REGIONALE LAORE SARDEGNA CON CESSIONE DEL CONTRATTO DI LAVORO AL QUALE ATTRIBUIRE LE FUNZIONI DI DIREZIONE DEL SERVIZIO BILANCIO E CONTABILITA'

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (prov. _____) il ___/___/____ C.F. _____ residente a _____ (prov. _____) via _____ n. _____ CAP _____ tel./cell. _____
Indirizzo pec _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità, ai sensi dell'art. 39 della L.R. n. 31 del 13 novembre 1998 ovvero mediante passaggio diretto tra amministrazioni diverse, ai sensi dell'art. 38 bis della L.R. n. 31/1998, per l'acquisizione di n. 1 dirigente da inquadrare presso il Servizio Bilancio e Contabilità dell'Agenzia Laore Sardegna con cessione del contratto di lavoro.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, consapevole delle conseguenze penali previste dallo stesso DPR, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle corrispondenti alle dichiarazioni che si intende rilasciare e completare le relative dichiarazioni)

- a. di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dall'avviso:
- essere dipendenti di ruolo a tempo indeterminato presso il sistema Regione **con qualifica di dirigente** o presso Pubbliche Amministrazioni di cui all'articolo 1, comma 2, del decreto legislativo n. 165/2001, esterne al sistema Regione (art. 1 comma 2 della L.R. 31/98), con qualifica di dirigente; (indicare organismo/ente e periodo)

ORGANISMO/ENTE/AZIENDA _____

dal ___/___/____ al ___/___/____;

ORGANISMO/ENTE/AZIENDA _____

dal ___/___/____ al ___/___/____;

ORGANISMO/ENTE/AZIENDA _____

dal ___/___/____ al ___/___/____;

ORGANISMO/ENTE/AZIENDA _____

dal ___/___/____ al ___/___/____;

b. di aver conseguito il seguente titolo di studio:

- DL (diploma di laurea v.o.)
- LS (laurea specialistica)
- LM (laurea magistrale)
- LMCU (laurea magistrale a ciclo unico)

_____ in data ____/____/____ presso la
Facoltà di _____ dell'Università _____

Indicare eventuali estremi del provvedimento di riconoscimento di equipollenza se il titolo non è stato
conseguito _____ in _____ Italia

c. aver acquisito esperienza per almeno **dodici mesi** in funzioni dirigenziali di direzione di strutture/servizi di Bilancio e Contabilità presso organismi ed enti pubblici o privati ovvero aziende pubbliche o private con un numero di dipendenti pari o superiore a **500 unità**; (indicare organismo/ente e periodo)

ORGANISMO/ENTE/AZIENDA _____
dal ____/____/____ al ____/____/____;

ORGANISMO/ENTE/AZIENDA _____
dal ____/____/____ al ____/____/____;

d. aver superato il periodo di prova previsto nel contratto applicato nell'ente di provenienza;

Dichiara inoltre:

- di essere attualmente dipendente della seguente pubblica amministrazione _____ e di essere inquadrato/a dal ____/____/____;
- di avere la cittadinanza italiana o del seguente Stato membro dell'Unione Europea _____ con adeguata conoscenza della lingua italiana parlata e scritta;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali passate in giudicato che comportano l'interdizione dai pubblici uffici o l'estinzione del rapporto di lavoro;
- di non aver subito condanne per danno erariale a seguito di procedimenti di responsabilità della Corte dei Conti;
- di non aver subito nei due anni antecedenti alla data di scadenza del termine di presentazione

della domanda di partecipazione, provvedimenti per responsabilità dirigenziale o sanzioni disciplinari superiori alla sospensione dal servizio con privazione della retribuzione per 10 giorni.

- non essere stato valutato negativamente a seguito di verifica dei risultati e delle attività di dirigente negli ultimi tre anni.

Ai sensi del Regolamento U.E. n. 679/2016 (GDPR) autorizzo il trattamento dei dati personali forniti ai fini della procedura di selezione e dichiaro di aver preso visione dell'informativa allegata all'avviso pubblico.

Chiede che ogni comunicazione relativa alla selezione sia effettuata al seguente recapito di posta elettronica certificata (PEC) _____ e si riserva di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Data ____/____/____

Firma

In caso di mancata sottoscrizione la domanda non sarà presa in considerazione

Allegati:

- curriculum vitae **in formato europeo**;
- scansione di un **documento di identità** in corso di validità (qualora il modello di domanda e gli allegati siano sottoscritti con firma autografa);
- modulo **Elenco Titoli**;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa alle **pubblicazioni scientifiche**;
- copia pubblicazioni