Al Dirigente Responsabile Settore Organizzazione e Sviluppo Risorse Umane Regione Toscana

Oggetto: C.040.040 AVVISO MOBILITA' ESTERNA – B/2017

II/la_sottoscritto/a		chiede di essere ammesso/a a
	rocedura di mobilità per i posti CODICE N.	_
	The second of modelling per 1 posts CODICE 11.	
	a dall'esterno riservato ai soggetti ex art. 1 dell	
		,
D.Lgs. n. 165/200	1) pubblicato sul sito istituzionale della Regione	: Toscana in data 29/09/2017.
A tal fine, ai sens	i degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre	e 2000, n. 445, consapevole delle
	r dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso d	-
	00, sotto la propria responsabilità	t don tales at sensi dell'atti , o del
Oraco D.I.it. 11370	o, soulo la propria responsacima	
	DIGINADA	
	DICHIARA quanto segue:	
cognome e nome		
	comune di nascita	
	enza	
	C.A.P	
via/piazza		n
telefono	/ cell	
indirizzo e-mail		
indirizzo PEC		
	(se posseduta)	
1. di essere dipend	lente a tempo indeterminato della seguente pubb	olica amministrazione:

profilo professionale
3. di essere stato assunto/a a tempo indeterminato presso la pubblica amministrazione in quar appartenente alle categorie di cui all'art. 1 della legge 12 marzo 1999, n. 68 a far data d
ovvero
di essere stato riconosciuto appartenente alle categorie di cui all'art. 1 della legge 12 mar 1999, n. 68 successivamente all'assunzione e di essere stato computato dalla propi Amministrazione nella quota di riserva di cui alla legge 12 marzo 1999, n. 68 a far data di
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio (indicato tra quelli di cui al codi n):
conseguito in data presso
5. di essere consapevole che nel caso di inquadramento di personale proveniente da altri compa di contrattazione saranno applicate le tabelle di equiparazione di cui al D.P.C.M. 26 giugno 20 "Definizione delle tabelle di equiparazione fra i livelli di inquadramento previsti dai contra collettivi relativi ai diversi comparti di contrattazione del personale non dirigenziale".
Allega alla presente:
 nulla osta preventivo dell'ente di appartenenza curriculum vitae fotocopia documento di identità
Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.
Firma
Data