## Al Direttore Generale ARES 118 Dott.ssa Maria Paola Corradi

II/la sottoscritto/a			
iii a oottoooi ittora _			

## **PRESENTA**

Domanda di **mobilità regionale** presso l'ARES 118 per n. 6 posti di Operatore Tecnico Specializzato – autista di ambulanza cat. BS, da assegnare alla UOS SUES di FROSINONE.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato, nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000:

1.	di essere nato/a il;						
2.	di essere residente a () in Via						
	recapito telefonico;						
3.	di essere cittadino;						
4.	di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune e di godere						
	dei diritti civili e politici ovvero indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime;						
5.	di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso, in caso positivo specificare;						
6.	di non avere procedimenti disciplinari in corso né di aver riportato sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio. In caso contrario indicare quali;						
7.	di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda/Ente con indirizzo legale .						
8.	di essere inquadrato nel profilo di;						
	fascia economica;						
9.	di essere in possesso della patente di guida B in corso di validità;						
10.	di essere in possesso del seguente Titolo di Studio						
	rilasciato da con voto il						
	;						
11.	di aver superato il periodo di prova;						
12.	di non aver superato il periodo di comporto;						
13.	di essere idoneo alle funzioni proprie del profilo e che non sussista alcuna prescrizione limitativa allo						
	svolgimento delle stesse;						
14.	di essere in possesso di eventuali titoli comprovanti il diritto di precedenza e/o preferenza di legge						
	nella nomina previsti;						
15.	di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni;						

Di essere consapevole che l'eventuale convocazione per il colloquio qualsiasi altra comunicazione sarà effettuata dall'ARES 118 esclusivamente mediante PEC al seguente indirizzo ovvero via mail;
Data
Firma
Allega alla presente:
a) curriculum professionale redatto in carta semplice e sotto forma di dichiarazione di responsabilità ai sensi del DPR 445/2000, datato e firmato, nonché un elenco in carta semplice datato e firmato di eventuali titoli e documenti presentati; b) copia di un valido documento di identità; c) copia della patente di guida B in corso di validità d) autocertificazione dei periodi di servizio prestato presso l'Amministrazione di appartenenza e dei profili rivestiti; e) autocertificazione con il riepilogo delle assenze effettuate, a vario titolo, nell'ultimo triennio alla data di scadenza del presente bando ovvero analoga certificazione rilasciata a firma del responsabile della competente struttura dell'Azienda di appartenenza; f) nulla osta alla mobilità in uscita preventivamente rilasciato dall'Azienda di appartenenza; g) dichiarazione del candidato, qualora risultasse vincitore dell'avviso di mobilità, a non chiedere i trasferimento ad altra Azienda, per un periodo di due anni a decorrere dalla data di effettiva immissione in servizio presso questa Azienda.
Data
Firma ————————————————————————————————————
Firma