

**SCHEMA DI DOMANDA**

**All. 2**

**Al Comune di Napoli  
Servizio Programmazione e  
Amministrazione Giuridica Risorse Umane  
piazza Cavour 42 - 80137 NAPOLI**

[area.risorse.umane@pec.comune.napoli.it](mailto:area.risorse.umane@pec.comune.napoli.it)

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il.....  
residente a ..... prov.....  
Via .....n.....CAP.....  
Eventuale altro recapito (ove diverso da quello di residenza) presso il quale desidera ricevere le comunicazioni inerenti alla procedura di mobilità: .....  
.....  
tel./cell. ....  
indirizzo email: .....  
indirizzo pec: .....

**CHIEDE**

di partecipare alla procedura di cui all'avviso di mobilità pubblicato da codesto Comune, ai sensi dell'art. 30, comma 2 bis, del D.Lgs. 165/2001, per la selezione di n.1 posto di **Istruttore Direttivo/Funzionario Avvocato**.

A tal fine, consapevole della responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR. 28/12/2000 n. 445, per false attestazioni e dichiarazioni mendaci, ed avendo preso visione dell'avviso, ed in particolare di tutte le informative contenute nello stesso che accetta, dichiara ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000:

- 1) di essere in servizio a tempo pieno ed indeterminato presso l'Amministrazione .....comparto.....con sede..... dal ..... con il

profilo professionale di ..... categoria.....  
posizione economica.....;

2) di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....  
..... conseguito presso  
l'Università ..... avente sede in  
..... in data ..... con la votazione finale  
di .....

3) di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione forense  
conseguito presso.....in data.....;

4) di essere iscritto nell'Elenco Speciale annesso all'Albo degli Avvocati di  
.....;

5) di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso, che  
impediscano, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia, la costituzione di un  
rapporto di impiego con la pubblica amministrazione;

6) di aver riportato i seguenti provvedimenti disciplinari, esoneri o limitazioni  
temporanei o definitivi dalle mansioni del profilo rivestito *(da compilare in caso di  
presenza dei provvedimenti etc con indicazioni dei riferimenti temporali o barrare in caso di assenza)*  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

7) di essere in possesso dell'idoneità fisica all'impiego ed a ogni specifica mansione  
di cui al posto messo a bando accertata dall'ultima visita medica effettuata  
secondo il programma di sorveglianza sanitaria di cui al T.U. n.81/2008.

Inoltre, ai fini della attribuzione del punteggio relativo alla propria situazione  
familiare di cui all'avviso di mobilità, dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR n.  
445/2000 (**barrare le caselle di interesse**):

che nel proprio nucleo familiare sono presenti:

coniuge (*nominativo*) .....

n. .... figli minori (*nominativo e data di nascita*): .....

.....

.....;

di essere in possesso della seguente certificazione, rilasciata da .....

..... in data ....., attestante quanto segue:

.....

.....

Si allega:

- curriculum vitae datato e sottoscritto;
- nullaosta preventivo alla mobilità della propria Amministrazione ove previsto dall'art. 30 del D. Lgs. n. 165/2001 ovvero attestazione rilasciata dalla medesima amministrazione di appartenenza di non necessità del nullaosta;
- certificato di servizio;
- fotocopia documento identità.

Si autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs. del 30 giugno 2003 n. 196.

**Luogo e Data**

**Firma**

.....

.....