

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER CAMBIO DI PROFILO PROFESSIONALE
COLLABORATORE DEI SERVIZI TECNICO MANUTENTIVI (OPERAIO SPECIALIZZATO),
AUTISTA, CONDUTTORE DI MACCHINE COMPLESSE – prot. n.**

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
il _____ C.F. _____ e residente
nel Comune di _____ provincia di _____ via _____
n. _____ C.A.P. _____ tel _____ e-mail _____
matricola _____,
assegnato al Settore _____

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura per il cambio di profilo professionale in oggetto indicato, nei limiti di n. 2 unità di personale, riservato ai dipendenti a tempo indeterminato del Comune di Forano, inquadrato nell'Area degli Operatori esperti.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità dichiara:

- ☐ di essere dipendente a tempo indeterminato del Comune di Forano, inquadrato nell'Area degli Operatori esperti;
- ☐ di essere in possesso delle patenti di guida di categoria C, D e CQC (Carta di Qualificazione del Conducente) merci e persone, in corso di validità, per la quale non è stata disposta sospensione o revoca;
- ☐ di essere in possesso delle seguenti abilitazioni specifiche, che si allegano in copia alla presente:

- ☐ di non essere stato destinatario di provvedimenti disciplinari comportanti, con qualsiasi durata, la sospensione dal servizio;
- ☐ di aver preso visione dell'Avviso di cambio profilo professionale e di accettare pienamente le condizioni ivi previste e dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Si allega:

- ☐ copia del documento di identità in corso di validità;
- ☐ copia delle patenti di guida, dei CQC e delle abilitazioni dichiarate.

Luogo e Data _____

Firma
