**DOMANDA DI MOBILITA’ VOLONTARIA**

**OPERATORE SOCIO-SANITARIO (OSS) – CAT. B**

All’Asp Pianura Est - Ufficio Segreteria

Via Gramsci 28

40066 PIEVE DI CENTO (BO)

Il/La sottoscritt\_............................................................................nat\_ a ............................................................

il .......................................... residente a ............................................................................................................

in via ................................................................................................................................... n°............................

telefono/cell..........................................e-mail ………………………………………………………….……….………………………….. a cui inoltrare le comunicazioni relative alla seguente procedura.

Il recapito ove inviare eventuali comunicazioni relative alla presente procedura:

• corrisponde al luogo della mia residenza;

• (se diverso dalla residenza) è il seguente:

...................................................................................………………………………………………………………………................

Dipendente a tempo indeterminato del Comune/Ente/Asp .............................................................................................................................................................................

nella categoria B nel profilo di Operatore Socio-Sanitario e in possesso: del titolo di studio di

.............................................................................................................................................................................

**chiede**

il trasferimento all’Asp Pianura Est presso un servizio da definire, ai sensi dell’art. 30 del D. Lgs 165/2001 per la copertura di posti di Operatore Socio-Sanitario (OSS) categoria giuridica B per la seguente motivazione:

.............................................................................................................................................................................

.............................................................................................................................................................................

A tal fine dichiara sotto la propria personale responsabilità:

* di non avere avuto procedimenti disciplinari, conclusisi con sanzione, nel corso degli

ultimi 24 mesi precedenti la data di pubblicazione dell’avviso di mobilità;

ovvero

* di avere avuto procedimenti disciplinari, conclusisi con sanzione, nel corso degli

ultimi 24 mesi precedenti la data di pubblicazione dell’avviso di mobilità (specificare)............................................................................................................................................

* di non avere subito condanne penali e non avere procedimenti penali pendenti.

ovvero

* di avere subito condanne penali e di avere procedimenti penali pendenti

(specificare).........................................................................................................................................................

Il Candidato dichiara altresì di accettare tutte le condizioni previste dal bando di mobilità volontaria.

Si allega:

* curriculum vitae
* copia fotostatica di documento di identità in corso di validità
* nulla osta preventivo al trasferimento si \_\_ no \_\_

data ............................

 FIRMA LEGGIBILE