

## **ALLEGATO A**

Facsimile di domanda

Alla CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Centrale  
Dipartimento Risorse Umane  
e Organizzazione  
Servizio 5° Programmazione  
Assunzione e Reclutamento  
Via Toscana, 12  
00187 - Roma

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

(Per le donne coniugate il cognome da nubili)

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_  
(Comune e Provincia)

RESIDENZA \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TEL. Abitazione \_\_\_\_\_

Altro recapito telefonico: \_\_\_\_\_ E mail: \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura di mobilità volontaria per la copertura di due posti di collaboratore di amministrazione Area professionale C per le esigenze del Dipartimento Risorse Umane ed Organizzazione del Comitato Centrale della Croce Rossa Italiana.

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

## DICHIARA

- di essere attualmente in servizio a tempo indeterminato presso:  
\_\_\_\_\_ e di essere inquadrato nel ruolo professionale o nell'Area \_\_\_\_\_ posizione \_\_\_\_\_ con rapporto di lavoro \_\_\_\_\_ (indicare tempo pieno/parziale);
- di ricoprire attualmente il seguente incarico \_\_\_\_\_, (eventualmente con trattamento economico retributivo fondamentale ed accessorio annuo lordo di \_\_\_\_\_);
- non aver riportato condanne penali (In caso contrario indicare le eventuali condanne penali riportate e gli estremi delle sentenze di condanna (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale));
- di non avere procedimenti disciplinari pendenti e di non avere subito sanzioni disciplinari (In caso contrario indicare il procedimento disciplinare pendente o definito);
- di godere dei diritti civili e politici;
- di essere in possesso del seguente diploma di \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di voler ricevere tutte le comunicazioni relative alla procedura di mobilità al seguente indirizzo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_;  
impegnandosi a comunicare tutte le successive variazioni e riconoscendo che la Croce Rossa Italiana non assume alcuna responsabilità in caso di dispersione di comunicazioni dipendenti da inesatte indicazioni del recapito, o da mancata oppure tardiva

comunicazione del cambiamento di indirizzo, ovvero da disguidi postali o imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

- di autorizzare la Croce Rossa Italiana, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 ed unicamente ai fini dell'espletamento della procedura di mobilità, al trattamento dei dati personali forniti con la presente domanda ed i suoi allegati, e di essere a conoscenza dei diritti previsti nell'art. 7 del medesimo decreto;
- che le informazioni inserite nell'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero;
- di avere preso visione e accettare in modo pieno e incondizionato le disposizioni del bando di mobilità;

Il/la sottoscritto/a allega curriculum vitae, secondo quanto previsto dall'art. 3 del bando, e fotocopia di un documento d'identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma (non autenticata)

\_\_\_\_\_

**ALLEGATO B**

**CURRICULUM VITAE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI PERSONALI:**

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_

Stato civile: \_\_\_\_\_

**ESPERIENZA PROFESSIONALE NELLE AMMINISTRAZIONI  
PUBBLICHE  
PERIODO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATORE DI LAVORO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**POSIZIONE RICOPERTA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ATTIVITA' SVOLTA**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PERIODO**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

DATORE DI LAVORO

---

---

---

POSIZIONE RICOPERTA

---

---

ATTIVITA' SVOLTA

---

---

---

---

---

PERIODO

---

---

DATORE DI LAVORO

---

---

POSIZIONE RICOPERTA

---

---

ATTIVITA' SVOLTA

---

---

---

---

N.B. Per ognuna delle esperienze che si indicano (massimo 3 compresa quella attuale) scrivere nell'ordine e in stampatello: il

PERIODO di lavoro, la posizione ricoperta (es. Responsabile di \_\_\_\_\_ oppure Addetto a \_\_\_\_\_, ecc.) e l'ATTIVITA' SVOLTA IN CONCRETO.

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Diploma di scuola dell'obbligo conseguito presso ( Istituto ) \_\_\_\_\_

Di ( luogo ) \_\_\_\_\_ votazione \_\_\_\_\_

Anno di conseguimento \_\_\_\_\_

Attestato di qualifica di \_\_\_\_\_ conseguito presso ( Istituto o Ente ) \_\_\_\_\_

di ( luogo ) \_\_\_\_\_ Anno di conseguimento \_\_\_\_\_ ;

Diploma \_\_\_\_\_ di  
maturità \_\_\_\_\_

Conseguito \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (istituto)

di (luogo) \_\_\_\_\_

Votazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Anno di conseguimento \_\_\_\_\_

Laurea \_\_\_\_\_ in

Conseguita \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ (Università)  
\_\_\_\_\_ di

(luogo) \_\_\_\_\_

Votazione \_\_\_\_\_

Tesi \_\_\_\_\_

## CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E ABILITAZIONI



ESPERIENZA PROFESSIONALE SPECIFICA NEL PROFILO  
RICHiesto

---

---

---

---

ALTRE CAPACITA' E COMPETENZE

(sintetizzare le più importanti competenze acquisite nel corso della  
carriera pubblica )

---

---

---

ALTRE INFORMAZIONI

---

---

---

---

Si autorizza il trattamento dei dati sopra indicati ai sensi del D. Lgs. n.  
196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_