

## **ALLEGATO A**

Facsimile di domanda

Alla CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Centrale  
Dipartimento Risorse Umane e Organizzazione  
Servizio 5° Programmazione Assunzioni 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 n. 3 posti di Collaboratore di Amministrazione / di n. 3 posto di Assistente Amministrativo presso il Comitato regionale della Croce Rossa Italiana della Puglia.

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 economica \_\_\_\_\_ con rapporto  
di lavoro \_\_\_\_\_ (indicare tempo pieno o 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. 2 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

(Indicare i corsi di formazione e specializzazione certificati e ritenuti più importanti, compresi Master, dottorati, abilitazioni professionali)

### CAPACITA' E COMPETENZE INFORMATICHE

(conoscenze informatiche, sistemi operativi, grado di conoscenza e dove acquisite)

### CONOSCENZE LINGUISTICHE

Lingua \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_

Eventuali attestati posseduti \_\_\_\_\_

Lingua \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Livello \_\_\_\_\_

Eventuali attestati posseduti

---

**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 \_\_\_\_\_