Allegato A	
·lota	

Domanda di Trasferimento Personale del ruolo degli Ispettori Antincendi che espleta funzioni operative Al Ministero dell'Interno Tramite la Direzione/Comando di: Dipartimento del Vigili del Fuoco del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile Dir. Cent. Risorse Umane - Uff. II Il sottoscritto Cognome Nome: nato il comune prov. codice fiscale qualifica attuale in servizio presso ☐ Trasferito temporaneamente, ai sensi della Legge 104/92 o del D.Lgs. 267/2000 o dell'art.42 bis del D.Las 151/01, nella sede (barrare la casella nella sola ipotesi di una delle tre eventualità) CHIEDE di essere trasferito ad una delle seguenti sedi che qui di seguito indica in ordine di preferenza (fino ad un massimo di tre): Sede: 1. 2. in subordine: A tal fine, il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, recante "T.U. delle disposizioni legislative In materia di documentazione amministrativa", consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella presente domanda di mobilità hanno valore di autocertificazione e che, nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci, si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, come previsto dall'articolo 76 dello stesso DPR n. 445/2000, che comportano inoltre la decadenza del beneficio conseguito per effetto della stessa (art. 75 del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni), DICHIARA di essere incorso in perdite di anzianità di servizio (dovute ad aspettativa per motivi personali o di famiglia, dimissioni o transito in altri ruoli del Corpo Nazionale dei VVF o per provvedimenti disciplinari): SI NO (barrare la casella che interessa). In caso positivo, preciso i periodi: dal ______ al ___ di essere stato inquadrato nel ruolo degli Ispettori Antincendi dal

mediante procedura concorsuale Interna

mediante procedura concorso pubblico

☐ ➢ di aver parte interessa);	cipato con la riserva di po	osti per il perso	onale interno:SI	NO (barrare la casella che	
Intendo avvalermi de	el punteggio relativo alla '	" residenza " p	er una delle segue	nti ipotesi:	
1. che al momento	dell'assunzione era RESII	DENTE in:			
<u>Prov.</u>	Comune				
		**			
> che l'attuale (barrare la casell	residenza è SI NO la st a che interessa);	tessa dichiarata	all'atto dell'assur	ızione	<u>.</u> .
2. (nel caso che l'at	ttuale residenza non sia la Comune	a stessa) di es	sere attualmente f	RESIDENTE in:	- 1
107.	Comune			1	
e che il camb	io di residenza è stato de	eterminato dai :	seguenti motivi:		
				· • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	
<u> </u>					1
3. sede di servizio	nel precedente ruolo:				
	DICH	IIARA INC	LTRE		
di trovarsi nelle s	eguenti CONDIZIONI D	I FAMIGLIA:			
1. Stato civile ¹			2. Numero dei fi	ali a carica	
1. Stato civile			z. Numero dei ni	gii a carico	
3. Sede di residenza d	del proprio nucleo familia	ire:			
S che il proprio puo	leo familiare, escluso il so	attaccritta à c	ne) coetituito:		i
Figo di parentela	Cognome	Nome	osi coscituito:	Data di nascita	
	niuge (<i>non divorziato né se,</i> i non trasferibile ² <mark>SI NO</mark>			e con autocertificazione) pres	ta
Se sì, compilare i sot					
Attività svolta dal cor	niuge:				
ргоч.: соп	нипе			dal	
motivi della sua intra	sferibilità				
Data presentazione d	omanda		F	Firma	

Per le Unioni Civill Indicare Coniugato / Coniugata.

 $^{^2}$ Ai fini del ricongiungimento al proprio coniuge, la condizione lavorativa e la non trasferibilità deve essere attestata da parte del datore di lavoro con riferimento ad elementi oggettivi, compilando l'allegato mod. B.