

Delib. n. 762

del 4-03 al 19-03-2016



COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO

PROVINCIA DI MESSINA

(ALLEGATO A)

AVVISO RELATIVO AL PERSONALE INTERNO PER MOBILITÀ PER INTERSCAMBIO DEL PERSONALE IN SERVIZIO PRESSO GLI ENTI PUBBLICI DECRETO LEGISLATIVO 30 LUGLIO 1999, N. 300"

IL DIRIGENTE DEL IV SETTORE

Visto l'art. 30 del decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 e successive modificazioni;
Visto il Regolamento degli Uffici e dei Servizi del Comune di Barcellona Pozzo di Gotto;
Vista la Determinazione dirigenziale n. 401 del 4-03-2016 di approvazione del suddetto avviso;

RENDE NOTO

È indetta una procedura di mobilità per interscambio tra il personale di ruolo del Comune di Barcellona Pozzo di Gotto e quello di ruolo della Città Metropolitana di Messina per il personale di cat. B3 – Collaboratore professionale;
Il presente avviso è emanato nel rispetto delle pari opportunità tra uomini e donne, ai sensi del D.Lgs. n. 198/2006 e dell'art. 35 del D. Lgs. 165/2001 e s.m.i.

DOMANDA DI AMMISSIONE

Le domande di ammissione alla procedura di mobilità, redatte esclusivamente sugli appositi modelli allegati al presente avviso, dovranno essere consegnate all'Ufficio protocollo a mano o per posta certificata al seguente indirizzo "comunebarcellonapdg@postecert.it" entro gg. 15 dalla data di pubblicazione.

L'avviso è consultabile sul sito internet del Comune di Barcellona Pozzo di Gotto e presso l'Ufficio Personale.

Gli interessati potranno scaricare i modelli di domanda sul sito internet del Comune di Barcellona Pozzo di Gotto o reperirli presso l'Ufficio Personale.

Nella domanda di partecipazione dovrà essere indicato *obbligatoriamente* il nominativo del dipendente con il quale dovrà essere effettuato lo scambio di sede. I dipendenti che intendono effettuare lo scambio di sede dovranno essere in possesso del medesimo analogo profilo professionale. Non saranno pertanto accolte le domande che non contengono i dati necessari all'effettuazione dello scambio di sede.

REQUISITI

In relazione alle domande pervenute, l'Amministrazione procederà all'equiparazione delle declaratorie dei profili professionali di provenienza e quelle dei profili di destinazione, riservandosi di non concludere la procedura stessa, qualora non sussistano sostanziali uniformità di mansioni. L'Amministrazione provvedere a richiedere il consenso al passaggio per mobilità all'Ente di appartenenza del dipendente interessato allo scambio. In mancanza del necessario consenso da parte dell'Amministrazione di provenienza la procedura di mobilità si concluderà con esito negativo.

TRATTAMENTO ECONIMICO

Al dipendente trasferito per mobilità si applica esclusivamente il trattamento giuridico ed economico, compreso quello accessorio, previsto dai contratti collettivi vigenti nel comparto degli Enti Locali.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali forniti dai dipendenti delle amministrazioni pubbliche saranno utilizzati per l'espletamento delle procedure di mobilità. Ai dipendenti sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo con particolare riguardo al diritto di accedere ai propri dati personali.

Il presente decreto sarà affisso all'Albo Pretorio di questo Ente, nonché nel sito internet del Comune

Dalla Sede Municipale, li 04-03-2016

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Dott. Armando Sottile

IL DIRIGENTE DEL IV SETTORE

Dott.ssa Elisabetta Bartolone

**MODELLO DI DOMANDA DI MOBILITÀ PER COMPENSAZIONE O INTERSCAMBIO
RISERVATO AI DIPENDENTI DEL COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO**

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____ / _____ / _____ Sesso: _____
(giorno) (mese) (anno) (M o F)

Luogo di nascita: _____ Prov. _____

Codice fiscale: _____

RECAPITO COMUNICAZIONI:

Indirizzo: _____

Comune: _____ C.A.P.: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA:

Ufficio dove presta servizio: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Profilo professionale di appartenenza: _____

Categoria _____ Posizione economica: _____

Titolo di studio: _____

NOMINATIVO DEL DIPENDENTE DI ALTRA AMMINISTRAZIONE CON IL QUALE SI INTENDE EFFETTUARE LO SCAMBIO DI SEDE:

Cognome: _____ Nome: _____

Profilo prof.le di appartenenza: _____ Cat: _____ Pos. ec.: _____

Amministrazione di appartenenza: _____

luogo e data: _____

firma

**MODELLO DI DOMANDA DI MOBILITÀ PER COMPENSAZIONE O INTERSCAMBIO
RISERVATO AI DIPENDENTI DI ALTRE AMMINISTRAZIONI**

Cognome: _____

Nome: _____

Data di nascita: _____ / _____ / _____ Sesso: _____
(giorno) (mese) (anno) (M o F)

Luogo di nascita: _____ Prov. _____

Codice fiscale: _____

RECAPITO COMUNICAZIONI:

Indirizzo: _____

Comune: _____ C.A.P.: _____ Prov.: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA:

Ufficio dove presta servizio: _____

Tel.: _____ Fax: _____

Profilo professionale di appartenenza: _____

Categoria _____ Posizione economica: _____

Titolo di studio: _____

NOMINATIVO DEL DIPENDENTE DEL COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO
CON IL QUALE SI INTENDE EFFETTUARE LO SCAMBIO DI SEDE:

Cognome: _____ Nome: _____

Profilo prof.le di appartenenza: _____ Cat: _____ Pos. ec.: _____

Amministrazione di appartenenza: _____

luogo e data: _____

firma
