

Domanda di mobilità orizzontale

Al **Ministero dell'Interno**  
Dipartimento dei Vigili del Fuoco  
del Soccorso Pubblico e della Difesa Civile  
Palazzina F – piazza del Viminale ROMA

tramite:

OGGETTO: Richiesta di mobilità orizzontale.

Il sottoscritto CHIEDE di essere ammesso alle procedure di mobilità orizzontali di cui alla circolare n.1361 del 21.2.2003.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte nella domanda di ammissione hanno valore di autocertificazione e nel caso di falsità in atti o dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

COGNOME	NOME	NATO IL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PROV.	COMUNE DI NASCITA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Titolo di studio per l'accesso al profilo		
<input type="text"/>		
Abilitazione		
<input type="text"/>		
recapito telefonico		
<input type="text"/>		

profilo attuale	<input type="text"/>
in servizio presso	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>

ULTERIORE TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO (solo se non richiesto come requisito di ammissione)	
(indicare solo il titolo di studio più elevato)	
DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE O TITOLO EQUIPOLLENTE	_____
LAUREA (ex DIPLOMA DI LAUREA BREVE)	_____
LAUREA SPECIALISTICA (ex DIPLOMA DI LAUREA)	_____
SPECIALIZZAZIONE POST LAUREA	_____
conseguito il	_____ presso _____

**RESIDENTE in:**

prov.	<input type="text"/>	comune	<input type="text"/>
via, n. civ.	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>

ANZIANITA'

1. nella posizione economica attuale	anni	<input type="text"/>	mesi	<input type="text"/>	
2. nella posizione economica precedente	anni	<input type="text"/>	mesi	<input type="text"/>	
3. restante anzianità	anni	<input type="text"/>	mesi	<input type="text"/>	
<u>eventuale perdita di anzianità</u>					
motivo:	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
motivo:	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>
motivo:	<input type="text"/>	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>

CORSI DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

(anche esterni all'Amministrazione e comunque riconducibili all'attività istituzionale)

titolo del corso	<input type="text"/>
organizzato da	<input type="text"/>
durata	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>
al	<input type="text"/>
	(gg./ore)
titolo del corso	<input type="text"/>
organizzato da	<input type="text"/>
durata	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>
al	<input type="text"/>
	(gg./ore)
titolo del corso	<input type="text"/>
organizzato da	<input type="text"/>
durata	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>
al	<input type="text"/>
	(gg./ore)
titolo del corso	<input type="text"/>
organizzato da	<input type="text"/>
durata	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>
al	<input type="text"/>
	(gg./ore)
titolo del corso	<input type="text"/>
organizzato da	<input type="text"/>
durata	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>
al	<input type="text"/>
	(gg./ore)

MANSIONI SUPERIORI

(solo se relative al profilo per il quale si concorre)

periodo	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	sede	<input type="text"/>
periodo	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	sede	<input type="text"/>
periodo	dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	sede	<input type="text"/>

Data presentazione domanda

Firma