

Il/La sottoscritto/a

COGNOME NOME

LUOGO DI NASCITA PROV(.....)

DATA DI NASCITA CODICE FISCALE

RESIDENTE A CAP PROV. (.....),

VIA..... N.; RECAPITO TELEFONICO

....., INDIRIZZO E-MAIL; PEC

.....

rivolge istanza di partecipazione alla procedura di mobilità ai sensi dell'art. 30 del D. Lgs. 165/2001 e dell'art. 57 CCNL Comparto Università per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria C - area amministrativa, per le esigenze di questo Ateneo, riservato a soggetti disabili di cui all'art. 1 della legge n. 68/99 (Avviso prot. n. 57906 del 20.9.2018).

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. predetto, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni falsi o mendaci, sotto la propria responsabilità¹:

DICHIARA

- 1) Di essere dipendente a tempo indeterminato presso una delle Amministrazione di cui all'art. 1, comma 2 del D.Lgs. 165/2001 e di trovarsi in una delle seguenti situazioni (barrare una delle seguenti caselle):

dipendente in servizio a tempo indeterminato presso l'Università, appartenente alla categoria C - posizione economica dell'area amministrativa;

dipendente in servizio a tempo indeterminato presso Amministrazione del medesimo Comparto Istruzione e Ricerca – Sezione, ed essere attualmente inquadrato nella qualifica / categoria..... / area..... - posizione economica..... - che risultano essere corrispondenti o equiparabili alla categoria e area richieste (categoria C - area amministrativa);²

in caso di appartenenza ad altri comparti diversi dal comparto Istruzione e Ricerca:

¹ Ai sensi dell'art. 40, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000, come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183/2011, la Pubblica Amministrazione non può accettare né richiedere ai candidati certificati contenenti informazioni già in possesso della Pubblica Amministrazione italiana e pertanto saranno accettate solo autocertificazioni.

² Vedansi tabelle di equiparazione di cui al DPCM 26.6.2015 consultabili all'indirizzo: <http://www.funzionepubblica.gov.it/articolo/dipartimento/05-02-2016/dpcm-del-26-giugno-2015>

dipendente in servizio a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione del Comparto, rientrante tra quelle elencate all'art.1, comma 2, del D. Lgs. n. 165/2001 e ss.mm. e ii. ed essere attualmente inquadrato nella qualifica / categoria..... / area..... - posizione economica..... - che risultano essere corrispondenti o equiparabili alla categoria e area richieste (categoria C - area amministrativa)³;

2) Di essere stato assunto dall'Ente di appartenenza come soggetto disabile di cui ad una delle categorie ex art. 1 della Legge n. 68/1999 (ad esclusione delle categorie dei non vedenti) o divenuto disabile durante il rapporto di lavoro ed iscritto come tale dall'Ente stesso, con la seguente percentuale di invalidità

3) Di aver superato il periodo di prova nell'Amministrazione di appartenenza;

4) Di essere in possesso del seguente titolo di studio valido per l'accesso (*diploma di istruzione secondaria di II grado*), conseguito in data, presso

5) Di non aver riportato condanne penali;

(oppure)

Di aver riportato le seguenti condanne penali (*specificare quali*).....;

6) Di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;

(oppure)

Di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali pendenti a proprio carico (Autorità procedente.....; norme che si presumono violate);

7) Di non aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso;

(oppure)

Di aver riportato sanzioni disciplinari nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso (*specificare quali*)

8) Di non avere legami di coniugio, convivenza ex lege n. 76/2016, di parentela o affinità entro il 4° grado compreso, con il Rettore, Direttore Generale, componenti del Consiglio di Amministrazione;

³ Vedansi tabelle di equiparazione di cui al DPCM 26.6.2015 consultabili all'indirizzo: <http://www.funzionepubblica.gov.it/articolo/dipartimento/05-02-2016/dpcm-del-26-giugno-2015>.

9) Di non essere / essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. n. 104/92 e s.m.i. (eventualmente *indicare l'ausilio richiesto per l'espletamento del colloquio*)

10) Che la richiesta di mobilità è motivata da

11) Di essere al corrente che la graduatoria di cui alla procedura di mobilità sarà valida unicamente nell'ambito della medesima procedura ed esclusivamente per il numero dei posti previsti;

- 12) Di allegare alla presente domanda:
- a. **curriculum vitae in formato europeo, datato, sottoscritto e reso ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;**
 - b. **nulla osta al trasferimento** dell'Amministrazione di appartenenza ovvero richiesta di rilascio del suddetto assenso (recante il numero di protocollo) attestante altresì il possesso del requisito di essere dipendente a tempo indeterminato appartenente ad una delle categorie di cui all'art. 1 della legge n. 68/99 (ad esclusione delle categorie dei non vedenti);
 - c. copia fronte/retro di un **documento di identità**, in corso di validità.

13) Di volere ricevere al seguente recapito le eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza)
.....
.....

Il/La sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora l'eventuale controllo ex art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 sulla veridicità dei dati autocertificati dovesse evidenziare difformità rispetto a quanto dichiarato dal candidato, l'Amministrazione ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 e fermo restando quanto previsto dall'art. 76 dello stesso, provvederà ad escludere, senza possibilità di regolarizzazione, il candidato stesso dalla presente procedura di mobilità.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018.

Dichiara, inoltre di accettare incondizionatamente le clausole di cui all'avviso di mobilità.

Data..... Firma

Allegati: a) CV in formato europeo; b) nulla osta al trasferimento; c) copia fronte/retro documento di identità in corso di validità