

ALLEGATO A

**AL DIRETTORE GENERALE
DELL'UNIVERSITÀ "G. d'ANNUNZIO"
C.A. SETTORE RECLUTAMENTO PERSONALE TAB E CEL
VIA DEI VESTINI N. 31
66100 CHIETI**

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura selettiva, per titoli e prove d'esame, per la progressione tra le aree (c.d. PEV) per n. 1 posto di categoria EP, posizione economica EP1 - area amministrativa-gestionale riservata, in applicazione dell'art. 22, comma 15 del D. Lgs. n. 75/2017, al personale in servizio a tempo indeterminato nella categoria D - area amministrativa gestionale, per le esigenze dell'AREA DIDATTICA E RICERCA (Divisione 3 Didattica - Divisione 4 Offerta formativa e post lauream)

CODICE SELEZIONE: 2022-1EPADID-PEV

(Rif.: D.D. prot. n. del rep. n.)

A tal fine dichiara, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

Cognome

Nome

Luogo di nascita **Prov.**

Data di nascita

Codice Fiscale

Città e C.A.P. di residenza **C.A.P.**

Indirizzo di residenza **Via** **n.**

Indirizzo e-mail e telefono **e-mail** **tel.**

Posta elettronica certificata (PEC)

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO, SE DIVERSO DALLA RESIDENZA:

Indirizzo **Via** **n.**

Città e C.A.P. **c.a.p.**

Di essere dipendente in servizio presso l'Ateneo "G. d'Annunzio" con contratto di

AVVISO CODICE: 2022-1EPADID-PEV

lavoro subordinato a tempo indeterminato e di essere inquadrato da almeno n. 3 anni, ossia dal (gg/mm/aa) a tutt'oggi nella categoria D - posizione economica - area (indicare eventuali periodi di aspettativa/assenza che a qualunque titolo non concorrono alla maturazione del triennio)
.....
.....;

- Di non essere incorso negli ultimi due anni in sanzioni disciplinari più gravi del rimprovero scritto;**

Di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto per l'ammissione alla selezione:

- Diploma di Laurea V.O. conseguito ai sensi della normativa previgente al DM 509/99 in:**

.....

- Ovvero Laurea specialistica, conseguita ai sensi del D.M. 509/1999 in:**

.....

- Ovvero Laurea magistrale /LMCU ai sensi del D.M. 270/2004 in:**

.....

- Ovvero Diploma di Laurea triennale (LT ex D.M. 509/1999 o D.M. n. 270/2004) in:**

.....

Conseguito in data

.....

Presso

.....

PER I TITOLI DI STUDIO STRANIERI

Di essere in possesso del seguente titolo di studio straniero

.....

Conseguito in data

.....

Presso

.....

dichiarato equipollente al seguente titolo di studio italiano (indicare estremi provvedimento equipollenza):

.....

Ovvero

**dichiarato equivalente al
suddetto titolo (indicare
estremi provvedimento di
equivalenza del suddetto titolo)**

.....

Ovvero

Di aver avviato la richiesta di equivalenza al titolo di studio richiesto dal presente bando secondo la procedura di cui all'art. 38 del D. Lgs. n. 165/2001 (in caso affermativo indicare la data di richiesta del decreto di equivalenza)

.....

DI ESSERE ALTRESÌ IN POSSESSO DI:

- Abilitazione professionale conseguita in data
..... presso**

Ovvero in alternativa

- Di essere in possesso di particolare qualificazione professionale rappresentata da tre anni di servizio nella cat. D - area funzionale amministrativa gestionale, in qualità di Responsabile di Struttura/Settore/Servizio (specificare Struttura/Settore/Servizio) dal .../.../... (gg/mm/aa) al .../.../... (gg/mm/aa);**
- Di non avere legami di parentela o affinità entro il 4° grado compreso, con il Rettore, Direttore Generale, componenti del Consiglio di Amministrazione.**

SEZIONE RISERVATA AI CANDIDATI DISABILI:

AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992, DICHIARA:

**DI ESSERE STATO RICONOSCIUTO PORTATORE DI HANDICAP e di avere necessità del
seguito ausilio**

e/o di tempi aggiuntivi pari a

**(si allega/no: per richiesta ausilio e/o tempi aggiuntivi n..... certificato/i rilasciato/i dalla
seguito Struttura Sanitaria pubblica
.....competente
per territorio, ai sensi degli articoli 4 e 20 della legge n.104/92).**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE LE
CLAUSOLE DI CUI AL BANDO DI SELEZIONE IN OGGETTO E DI AVER PRESO
VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

**“INFORMATIVA PROCEDURE CONCORSUALI AREA DEL PERSONALE” PUBBLICATA
SUL SITO WEB DI ATENEO AL SEGUENTE INDIRIZZO WWW.UNICH.IT/PRIVACY.**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA INOLTRE DI ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- Fotocopia fronte/retro non autenticata di un DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità;**
- Allegato B, ossia la dichiarazione sostitutiva di certificazioni /atto di notorietà (art. 46; artt. 19 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445) debitamente compilata e sottoscritta, munita di eventuali documenti in copia.**

Luogo e data

.....

FIRMA

.....