**Al Direttore Generale**

**Università “G. d’Annunzio”**

**di Chieti-Pescara**

**Via dei Vestini n.31**

**66100 CHIETI (CH)**

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. n. 165/2001 e dell’art. 57 CCNL comparto Università per la copertura di n. 1 posto a tempo pieno e indeterminato di categoria D – area amministrativa-gestionale, per le esigenze di questo Ateneo, riservato a soggetti disabili di cui all’art. 1 della legge n. 68/99 - AVVISO CODICE: MOB1DAMMG-L.68/99.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 455/200, 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 responsabilità[[1]](#footnote-1):

**DICHIARA**

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

dipendente in servizio a tempo pieno e indeterminato presso l’Università ……………………………………………, appartenente alla categoria D - posizione economica ……..….. - area amministrativa-gestionale;

dipendente in servizio a tempo pieno e 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 D - area amministrativa-gestionale)[[2]](#footnote-2);

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

dipendente in servizio a tempo pieno e 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 D - area amministrativa-gestionale)[[3]](#footnote-3);

1. **Di essere stato assunto dall’Ente di provenienza come disabile di cui ad una delle categorie dell’art. 1 della legge n. 68/99 (ad esclusione delle categorie dei non vedenti), o divenuto disabile durante il rapporto di lavoro ed iscritto come tale dall’Ente di appartenenza, con la seguente percentuale di invalidità …………………………………..;**
2. Di aver superato il periodo di prova nell’Amministrazione di appartenenza;
3. Di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto dall’avviso di selezione quale requisito di accesso……..........................…………………, conseguito in data ………………., presso …………………………………….................................................…………………;
4. Di non aver riportato condanne penali;

*(oppure)*

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

1. 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 ……………………………………………………………………………………………….);

1. 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*) ………………………………………………………...………………………………………..;

1. Di non avere legami di parentela o affinità entro il 4° grado compreso, con il Rettore, Direttore Generale, componenti del Consiglio di Amministrazione;
2. 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)* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…. ;
3. Che la richiesta di mobilità è motivata da …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………;
4. 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 posto previsto;
5. Di □ trovarsi □ non trovarsi in una delle condizioni di cui all’art. 30, comma 1, periodo secondo del D. Lgs. 165/2001, che prevede il nulla-osta dell’Ente di appartenenza nei seguenti casi:

□ *nel caso in cui si tratti di posizioni dichiarate motivatamente infungibili dall’amministrazione cedente o di personale assunto da meno di tre anni;*

*□ qualora la mobilità determini una carenza di organico superiore al 20 per cento nella qualifica corrispondente a quella del richiedente;*

*□ per il personale delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale e per il personale degli Enti locali con un numero di dipendenti a tempo indeterminato non superiore a 100.*

1. Di allegare alla presente domanda:
2. ***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;**
3. copia fronte/retro di un **documento di identità**, in corso di validità;
4. **nulla osta al trasferimento** (***N.B.*** *In caso di dichiarazione affermativa di cui al punto 11*).
5. 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, denominata “Informativa procedure concorsuali Area del personale”, pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente indirizzo www.unich.it/privacy.*

*Dichiara, inoltre di accettare incondizionatamente le clausole di cui all’avviso di mobilità, compresa quella relativa all’eventuale espletamento della prova in modalità telematica.*

Data……………………………… Firma ................................................

**Allegati:**

**a) CV in formato europeo**

**b) copia fronte/retro documento di identità in corso di validità**

**c) nulla osta al trasferimento SI □ NO □**

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.* [↑](#footnote-ref-1)
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.* [↑](#footnote-ref-2)
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.* [↑](#footnote-ref-3)