

ALLEGATO 1 – Avviso MOBILITA' PER COMPENSAZIONE

**Al DIRETTORE GENERALE
dell'Università degli Studi
"G. d'ANNUNZIO"
Via Dei Vestini n. 31
66100 CHIETI**

PEC: ateneo@pec.unich.it

OGGETTO: Mobilità per compensazione (ex art. 7 del DPCM n. 325/1988).

Il/La sottoscritto/a _____
collocato nell'Area dei Funzionari, relativamente all'avviso interno di cui al prot.
n _____,

DICHIARA

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000:

- di appartenere al SETTORE PROFESSIONALE
- di essere in servizio presso
- di essere titolare di INCARICO RESPONSABILITÀ ☐ ☐
- TIPOLOGIA INCARICO (SAD, Responsabile Settore/Centro, Responsabile ad interim Settore/Centro)

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di mobilità per compensazione.

A tal riguardo il/la sottoscritto/a comunica di essere in possesso dei seguenti elementi di priorità ai fini della partecipazione alla procedura:

(Breve relazione):

ALLEGATO 1 – Avviso MOBILITA' PER COMPENSAZIONE

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- **nulla-osta rilasciato dal Dirigente/Responsabile della struttura di appartenenza**
- fotocopia fronte/retro non autenticata di un DOCUMENTO DI IDENTITÀ in corso di validità

Data, _____

Firma
