ALLEGATO A

Schema da seguire per la compilazione della domanda

(da inviarsi su carta semplice)

Alla cortese attenzione del Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Roma "Foro Italico"
P.zza Lauro de Bosis, 15
00135 Roma

__l__ sottoscritt_ _____

CHIEDE

di partecipare alla procedura di mobilità compartimentale e intercompartimentale ai sensi dell'art. 30 del d.lgs. n. 165 del 2001 e dell'art. 57 del CCNL 2006/2009 del comparto Università per la copertura di n. 1 posto dell'Area dei Funzionari, settore tecnico - informatico, di cui al CCNL comparto Istruzione e Ricerca sottoscritto in data 18 gennaio 2024 relativo al triennio 2019-2021 - Allegato E, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e pieno, per le esigenze dell'Università degli studi di Roma "Foro Italico" (codice: udsrf_rm_2024mob01_inf_Fun), di cui all'avviso prot. n. 0006559 del 05.11.2024 pubblicato in data 06.11.2024.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445 del 2000 e ss.mm.ii.:

a) di essere nat____ il _____ a _____ (Prov _____);
b) di risiedere in _____ (Prov _____) in via _____n. _____;
c) di essere in possesso della cittadinanza _____ (i cittadini non comunitari dovranno essere in possesso di regolare permesso di soggiorno secondo la normativa vigente);
d) di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di _____ (Prov _____) e di godere dei diritti civili e politici (in caso di mancata iscrizione o cancellazione dalle liste medesime, specificare i motivi);
e) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali);
f) di non avere procedimenti disciplinari in corso, né di aver riportato sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio (in caso contrario indicare quali);
g) di essere in possesso del seguente titolo di studio _____, conseguito presso _____ in data _____ con la votazione di_____;
h) di essere in servizio pressa la seguente Amministrazione _____ a tempo indeterminato, dal _____ e di essere inquadrato nella categoria/area _____, posizione economica _____o Area di inquadramento _____ e Settore professionale _____ dal _____;
i) di essere dipendente pubblico a tempo indeterminato presso l'Amministrazione del comparto _____ (indicare categoria, posizione economica, area e

sede di servizio attuali) inquadrato nella qualifica o categoria professionale _____ equivalente, secondo il D.P.C.M. del 26 giugno 2015, a quella del profilo ricercato indicato nell'avviso;

j) di essere/non essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92;

k) di essere/non essere stato assunto ai sensi della Legge 68/99 o della precedente Legge 482/68;

l) di avere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di ricongiungimento al coniuge o cura di parenti infermi ecc.) _____;

m) di essere consapevole che l'eventuale convocazione per il colloquio sarà effettuata **esclusivamente** mediante posta elettronica, al seguente indirizzo: _____

n) di non avere un grado di parentela o di affinità entro il quarto grado compreso con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di amministrazione dell'Università degli Studi di Roma "Foro Italico";

o) dichiara di aver previamente verificato presso l'amministrazione di appartenenza che il trasferimento per mobilità volontaria non è subordinato al nulla osta preventivo

ovvero

che il trasferimento per mobilità volontaria è subordinato al consenso dell'Amministrazione di appartenenza, ai sensi del vigente art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, in quanto (*scegliere una delle seguenti opzioni*):

- trattasi di posizione dichiarata motivatamente infungibile dall'amministrazione cedente;
- l'assunzione è avvenuta da meno di tre anni;
- la mobilità determina una carenza di organico superiore al 20% nella qualifica corrispondente a quella del richiedente;
- l'Amministrazione di appartenenza è Azienda e/o Ente del Servizio Sanitario Nazionale ovvero Ente locale con un numero di dipendenti a tempo indeterminato non superiore a 100.

Per tale motivo, si allega (*contrassegnare la casistica di riferimento tra le seguenti opzioni*):

- richiesta di nulla osta inoltrata all'Amministrazione di appartenenza (con indicazione di numero di registrazione al protocollo dell'ente di appartenenza);

ovvero

- nulla osta rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza[1].

[1] Il nulla osta preventivo ed incondizionato alla mobilità rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza deve essere allegato alla domanda di partecipazione e comunque deve pervenire entro i termini di scadenza dell'inoltro delle domande a pena di esclusione dalla presente procedura di mobilità.

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati ai sensi del Regolamento U. E. n. 679/2016 - Regolamento Generale per la protezione dei dati personali - per le finalità di gestione della presente procedura.

Allega alla presente istanza il proprio curriculum vitae europass datato e sottoscritto e autocertificazione del periodo di servizio prestato presso l'Amministrazione di appartenenza e del profilo rivestito, e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde al vero ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000.

Allega, inoltre, copia fotostatica fronte e retro, di un documento in corso di validità e il nulla osta preventivo ed incondizionato alla mobilità rilasciato dall'Ateneo di appartenenza.

Il/La sottoscritto/a dichiara di eleggere il seguente domicilio per eventuali comunicazioni relative alla procedura predetta:

Via _____ n_____;

Città _____ provincia _____ C.A.P. _____;

Telefono fisso_____;
Telefono mobile _____.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Data _____ Firma_____

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito della procedura per la quale la presente dichiarazione viene resa ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati per gli adempimenti ad essa connessi.

Data _____ Firma_____

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445/2000
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVADELL'ATTO DI NOTORIETA'
AI SENSI DELL'ART. 47 D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____il _____ residente in _____

via _____ n. _____ C.A.P. _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

DICHIARA:

_____
_____
_____
_____
_____
_____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data, _____

Il/La dichiarante

_____

Fac simile nulla osta

(Carta intestata dell'Università di appartenenza}

Alla cortese attenzione del Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Roma "Foro Italico"
P.zza Lauro de Bosis, 15
00135 Roma

Oggetto: Nulla osta ai sensi dell'art. 3, comma 7, del D.L. 9 giugno 2021, n. 80, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2021, n. 113 - Mobilità compartimentale.

Si rilascia il nulla osta, preventivo ed incondizionato, per mobilità compartimentale a favore della/del Dott.ssa/Dott. _____

Questa Amministrazione si impegna a concludere la procedura di trasferimento entro 90 giorni dalla comunicazione di accoglimento dell'istanza, così come previsto dall'art. 57 del C.C.N.L. del Comparto Università 2006/2009.

Data _____