

**Al Direttore Generale  
dell'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. 2 posti 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 CODICE: MOB2CAMM-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<sup>1</sup>:

**DICHIARA**

- 1) Di essere dipendente a tempo indeterminato presso una delle Amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D. Lgs. n. 165/2001 e 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 C - posizione economica  
..... - area amministrativa;

dipendente in servizio a tempo pieno e indeterminato presso Amministrazione del medesimo  
Comparto Istruzione e Ricerca – Sezione ....., ed essere attualmente  
inquadrate nella qualifica ..... / categoria..... / area..... -  
posizione economica..... - che risultano essere corrispondenti o equiparabili alla

<sup>1</sup> 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.

categoria e area richieste (categoria C - area amministrativa)<sup>2</sup>;

**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 C - area amministrativa)<sup>3</sup>;

- 2) **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 .....**;
- 3) Di aver superato il periodo di prova nell'Amministrazione di appartenenza;
- 4) Di essere in possesso del seguente titolo di studio previsto dall'avviso di selezione quale requisito di accesso....., 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 parentela o affinità entro il 4° grado compreso, con il Rettore,

<sup>2</sup> 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>.

<sup>3</sup> 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>.

Direttore Generale, componenti del Consiglio di Amministrazione;

- 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 della prova selettiva*) .....
- 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  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.*
- 13) 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. copia fronte/retro di un documento di identità, in corso di validità;**
  - c. nulla osta al trasferimento (N.B. In caso di dichiarazione affermativa di cui al punto 12).**
- 14) 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](http://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**