



Fac simile domanda

Al Direttore Area Risorse Umane
Sapienza Università di Roma
Piazzale Aldo Moro, 5
00185 Roma

Il/la sottoscritt.....

PRESENTA

domanda di **mobilità extra-compartimentale** alla Sapienza Università di Roma per la posizione descritta nell'avviso del 19.01.2022 per n. 3 posti di categoria D, posizione economica D1, dell'area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, a tempo indeterminato, per le esigenze di Sapienza Università di Roma ed in particolare del Dipartimento di Chirurgia "P. Valdoni", del Dipartimento di Scienze Chirurgiche e del Dipartimento di Medicina Molecolare.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, che tutto quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi degli artt. 19, 19 bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- 1) di essere nat.... ila.....(Prov.);
- 2) di risiedere in..... (Prov.....) in vian..... ;
- 3) di essere in possesso della cittadinanza.....
(i cittadini non comunitari dovranno essere in possesso di regolare permesso di soggiorno secondo la normativa vigente);
- 4) 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);
- 5) di non avere riportato condanne penali e di non avere in corso procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare quali);
- 6) di non avere procedimenti disciplinari in corso né di aver riportato sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio (in caso contrario indicare quali);
- 7) di essere in possesso della Laurea VO in.....oppure Diploma di Laurea in classe..... conseguito presso in data con la votazione di

(per coloro che abbiano conseguito il titolo di studio in un Paese UE o in un Paese Extra UE) di essere in possesso della determina di equivalenza, emessa dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri (in data.....n.....) del titolo universitario conseguito all'estero ad analogo titolo accademico conseguito presso le Università italiane specificatamente al fine della partecipazione alla suddetta mobilità ovvero di aver provveduto (in data.....) alla richiesta della medesima della cui ricevuta si allega copia;

di essere consapevole, che tale determina deve essere prodotta all'Amministrazione di Sapienza entro il termine della procedura di mobilità, pena l'esclusione;

- 8) di essere in servizio, a tempo indeterminato, presso la seguente Amministrazione.....dal..... e di essere inquadrato nella categoria/qualifica, posizione economica dell'area dal (1)
- 9) **di essere in possesso del nulla osta preventivo e incondizionato dell'Amministrazione di appartenenza di cui si allega copia; (2)**
- 10) di essere/non essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92;
- 11) di essere/non essere stato assunto ai sensi della Legge 68/99 o della precedente Legge 482/68;
- 12) di avere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di ricongiungimento al coniuge o cura di parenti infermi, ecc.).....
- 13) di essere consapevole che l'eventuale convocazione per il colloquio sarà effettuata **esclusivamente mediante posta elettronica**, al seguente indirizzo:

.....

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'Amministrazione di appartenenza.

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

Via.....n.

Città.....provincia.....cap.....

Telefono fisso

Telefono mobile

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Data.....

Firma.....

- (1) Possono partecipare alla predetta selezione di mobilità solo coloro che siano dipendenti di PP.AA. inquadrati in qualifica o categoria equivalente alla categoria richiesta del Comparto Università, in posizione economica iniziale.
- (2) 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.