

**Mod. 1 - domanda di ammissione**

**1 posto cat. D - Area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati**

All'Università degli Studi di Udine  
Direzione risorse umane e affari generali  
Via Palladio, n. 8  
33100 UDINE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, chiede di partecipare alla procedura  
di mobilità dell'Università degli Studi di Udine per **n. 1 posto categoria D - Area tecnica, tecnico-  
scientifica ed elaborazione dati, presso il Dipartimento di scienze agroalimentari, ambientali e  
animali (DI4A).**

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.  
quanto segue:

a) di essere in servizio a tempo indeterminato presso la seguente Pubblica Amministrazione

\_\_\_\_\_ nella seguente categoria e area \_\_\_\_\_ posizione  
economica \_\_\_\_\_;

b) di essere in servizio presso l'Amministrazione di appartenenza dal  
\_\_\_\_\_;

c) di essere in possesso del seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, conseguito con votazione \_\_\_\_\_ presso  
\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_;

d) non avere subito procedimenti penali con sentenza passata in giudicato per reati contro la  
pubblica amministrazione e di non avere procedimenti penali pendenti (in caso contrario indicare  
quali);

e) non aver subito l'irrogazione di sanzioni disciplinari nei due anni precedenti la data di scadenza  
del presente avviso di mobilità e non avere procedimenti disciplinari in corso;

f) di eleggere domicilio agli effetti della presente selezione in \_\_\_\_\_  
(provincia di \_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_, telefono \_\_\_\_\_, e-mail  
\_\_\_\_\_, Posta Elettronica Certificata (PEC)  
\_\_\_\_\_, riservandosi di comunicare  
tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso.

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura di mobilità dell'Università degli Studi di Udine  
per la seguente motivazione:



**AII. 1**

CURRICULUM COMPLETO DEI SEGUENTE ALLEGATI: ELENCO DEI TITOLI, REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00 (DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ) \*

\* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, 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

che il proprio curriculum è il seguente:

*(Inserire Curriculum Vitae completo dei titoli culturali e professionali)*

Data \_\_\_\_\_

FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO

\_\_\_\_\_  
*(firma per esteso del dichiarante)*

**AII. 2**

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00  
(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ) \***

\* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/00, 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**

Che le copie dei titoli culturali e professionali allegati alla domanda e di seguito elencati, sono conformi all'originale:

1. *la copia del seguente titolo ... (specificare) è conforme all'originale.*
2. ....
3. *la copia del seguente documento ... (specificare) è conforme all'originale*
4. ....

Data \_\_\_\_\_

**FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO**

\_\_\_\_\_  
*(firma per esteso del dichiarante)*

**All. 3 (fac-simile rilascio nulla osta mobilità)**

Al/alla \_\_\_\_\_ (cognome e nome del dipendente richiedente)

**OGGETTO: riscontro richiesta nulla osta per partecipazione ad Avviso di mobilità volontaria dell'Università degli Studi di Udine**

Con riferimento alla richiesta di nulla osta per la partecipazione all'Avviso di mobilità volontaria prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi di Udine con scadenza prevista in data \_\_\_\_\_ presentata dal/dalla dipendente \_\_\_\_\_ e sentito il Responsabile della struttura di appartenenza

SI DICHIARA

**Caso A:**

che per l'eventuale mobilità volontaria del/della predetto/a dipendente è necessario il nulla osta ai sensi dell'art.30 comma 1 del D.lgs 165/2001 modificato dal D.L. 80/2021 in quanto ricorre almeno una delle seguenti situazioni previste dall'art. 3, comma 7, lettera b) del D.L. 9 giugno 2021, n. 80:

Il/La dipendente ricopre una posizione infungibile per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

Il/La dipendente è stata assunta da meno di tre anni, con scadenza del triennio in data \_\_\_\_\_

sussiste una carenza di organico superiore al 20% nella qualifica corrispondente a quella ricoperta dal/dalla dipendente \_\_\_\_\_

tutto quanto sopra premesso SI RILASCIA/NON SI RILASCIA il nulla osta incondizionato alla mobilità volontaria di cui trattasi

OPPURE

**Caso B:**

che per l'eventuale mobilità volontaria del/della predetta dipendente non è richiesto il nulla osta ai sensi dell'art. 30 comma 1 del D.lgs. 165/2001 modificato dal D.L. 80/2021 in quanto non ricorre nessuna delle situazioni previste dall'art. 3, comma 7, lettera b) del D.L. 9 giugno 2021, n. 80 ed elencate sub "Caso A".

La scrivente amministrazione di appartenenza del/della dipendente è consapevole che, in caso di esito positivo della mobilità volontaria, è fatta salva la possibilità di differire, per motivate esigenze organizzative, il passaggio diretto del/della dipendente fino ad un massimo di sessanta giorni dalla ricezione dell'istanza di passaggio diretto all'Amministrazione che ha indetto la procedura di mobilità volontaria.

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Il dirigente responsabile per competenza al rilascio del nulla osta o della dichiarazione)