



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "FORO ITALICO"

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 vian. ;
- 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 presso la seguente Amministrazione a tempo indeterminato, dal e di essere inquadrato nella categoria/area _____, posizione economicao 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*):

- o trattasi di posizione dichiarata motivatamente infungibile dall'amministrazione cedente;
- o l'assunzione è avvenuta da meno di tre anni;
- o la mobilità determina una carenza di organico superiore al 20% nella qualifica corrispondente a quella del richiedente;
- o 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*):

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

ovvero

- o nulla osta rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza **(1)**.

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 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

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

- (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.**

ALLEGATO B

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