

Mod. 1 - domanda di ammissione

2 posti cat. C area amministrativa

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. 2 posti cat. C area amministrativa**.

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:

Il/La sottoscritto/a dichiara, sotto la sua responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità ed allega alla presente istanza i seguenti documenti:

- 1. curriculum professionale e degli studi, debitamente firmato (All. 1);
- 2. dichiarazione di conformità all'originale, in caso di documenti allegati in copia (All. 2);
- 3. eventuale nulla osta preventivo al trasferimento da parte dell'amministrazione in cui il candidato presta servizio, se richiesto ai sensi dell'art. 3, comma 7, lett. b) del D.L. 09/06/2021, n. 80, convertito con la Legge 06/08/2021, n. 113 oppure dichiarazione dell'Amministrazione che il nulla osta non è richiesto (All. 3);
- 4. copia di un valido documento di riconoscimento.

data _____

firma _____

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)