

Al Direttore Generale
dell'Università degli Studi di Trieste
Piazzale Europa, 1
34127 Trieste

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di mobilità esterna di cui all'Avviso prot. n. 17232 dell' 8/2/2019

N. 1 posto di categoria D dell'area amministrativa-gestionale, riservato a personale disabile ex lege 69/99

Io sottoscritt _____

chiedo di partecipare alla procedura di mobilità esterna di cui all'Avviso indicato in oggetto.

A tal fine, ai sensi degli art. 46, 47 e 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere previste dall'art. 76 del su citato Decreto, dichiaro sotto la mia responsabilità quanto segue:

1. di essere nat.... ila..... (Prov.);
2. di risiedere a (Prov.....),
in.....n.....
telefono/cellulare.....e-mail.....;
3. che il proprio codice fiscale è il seguente.....;
4. di non avere riportato condanne penali;
5. di non avere procedimenti penali pendenti
oppure
 di avere i seguenti procedimenti penali pendenti
6. di essere in servizio a tempo indeterminato dal..... presso la seguente Amministrazione Pubblica:
e di essere stato assunto in qualità di disabile ai sensi della legge 68/99;
7. di essere inquadrato nella categoria/qualifica, posizione economica dell'area dal
8. di essere in possesso del Titolo di studio
conseguito presso
nell'anno con la votazione di
9. di aver superato il periodo di prova nell'Amministrazione di provenienza;
10. di non avere procedimenti disciplinari in corso né di aver riportato sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio;
11. di aver / non avere necessità dei seguenti ausili in sede di colloquio: (in caso affermativo, allegare il certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio ai sensi della L. 104/92):
12. di essere attualmente assegnato a (*indicare la struttura*)
..... con le seguenti attività.....
13. di aver svolto in precedenza le seguenti attività:

| Struttura | Attività svolte |
|-----------|-----------------|
| | |
| | |
| | |

_____ (firma)

14. di aver frequentato i seguenti corsi di formazione e aggiornamento:

| Corso | Durata | Ente |
|-------|--------|------|
| | | |
| | | |
| | | |

15. che la richiesta di mobilità è motivata da.....
.....
.....

16. di aver preso visione e di accettare in modo pieno e incondizionato tutti i contenuti dell'Avviso prot. n. _____ del _____ 2019.

17. di essere a conoscenza che l'Amministrazione non assume responsabilità per la dispersione di comunicazioni per eventuali disguidi postali o telegrafici o comunque imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o forza maggiore;

18. di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni relative all'Avviso su citato saranno pubblicate all'Albo Ufficiale dell'Università degli Studi di Trieste, link: www.units.it/ateneo/albo/, e sul sito Internet dell'Università degli Studi di Trieste: www.units.it, link: Concorsi, selezioni e consulenze» • Personale Tecnico Amministrativo e Dirigente » Mobilità Esterna;

19. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali dei soggetti interessati a partecipare alla presente procedura di mobilità e di autorizzare l'Università degli Studi di Trieste a utilizzare i dati contenuti nella presente domanda ai fini della gestione della procedura di mobilità;

20. di aver allegato la seguente documentazione:

- a. fotocopia del nulla-osta preventivo dell'Amministrazione di appartenenza;
- b. fotocopia, fronte e retro, di un documento di identità in corso di validità;
- c. *curriculum vitae et studiorum* sottoscritto in originale.

_____, _____/_____/2019
(luogo) (data)

In fede

(firma)

IN CASO DI CONSEGNA A MANO DELLA DOMANDA,

SI PREGA DI COMPILARE ANCHE QUESTO MODULO

Si attesta che (*) _____
nato/a a _____ il _____ ha pre-
sentato, in data odierna, la domanda di partecipazione alla procedura di mobilità esterna di cui
all'Avviso prot. n. _____ del _____ 2019, per la copertura di n. 1 unità di per-
sonale di categoria D, dell'area amministrativa-gestionale a tempo indeterminato, per le esi-
genze dell'Università degli Studi di Trieste.

Data, _____

IL FUNZIONARIO RICEVENTE

(*) *Indicare il nome della persona che chiede di partecipare alla procedura di mobilità esterna .*