

Mod. 1 - domanda di ammissione

Al
Segretario Generale
SISSA

OGGETTO: Avviso di mobilità compartimentale e intercompartimentale (art. 30 del D. Lgs 165/2001, art. 34 bis del D. Lgs 165/2001 e art. 57 CCNL comparto Università) per la copertura di n. 1 unità di personale a tempo indeterminato, da inquadrare nell'Area dei Funzionari – settore amministrativo-gestionale – per le esigenze dell'Ufficio Gestione e sviluppo risorse umane della SISSA - codice riferimento mob-2-2026.

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____ nato/a _____ il _____ (provincia di _____), residente a _____ C.A.P. _____ via _____ n. _____, chiede di partecipare alla procedura di mobilità della SISSA per **n. 1 unità di personale a tempo indeterminato, da inquadrare nell'Area dei Funzionari – settore amministrativo-gestionale – per le esigenze dell' Ufficio Gestione e sviluppo risorse umane della SISSA - codice riferimento mob-2-2026.**

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 _____ o Area di inquadramento _____ e Settore professionale _____;

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

g) di ☐ trovarsi ☐ non trovarsi in una delle condizioni di cui all'art. 30, comma 1, periodo secondo del D.Lgs. 165/2001, che prevede il nulla-osta dell'Ente di appartenenza nei seguenti casi:

☐ qualora si tratti di posizioni dichiarate motivatamente infungibili dall'Amministrazione cedente o di personale assunto da meno di tre anni;

☐ qualora la mobilità determini una carenza di organico superiore al 20 per cento nella qualifica corrispondente a quella del richiedente;

☐ per il personale delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale e per il personale degli Enti locali con un numero di dipendenti a tempo indeterminato non superiore a 100.

Il/La sottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura di mobilità indetta dalla SISSA 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. nulla osta al trasferimento da parte dell'Amministrazione in caso di dichiarazione affermativa di cui alla lettera g);
4. copia di un valido documento di riconoscimento.

data _____ firma _____

All. 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)

All. 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)