Mod. 1 - domanda di ammissione

Al Segretario Generale <u>SISSA</u>

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 tecnico-informatico – per le esigenze dell'Information Technology and Computing Services della SISSA - codice riferimento mob-07-2025.

II/La s	ottoscritto/a				_ codice fiscale		nato/a	
		_ il					a	
C.A.P.		via		n	_, chiede di	partecipare a	alla procedura	ı di mobilità
settor	e tecnico-inf	i. 1 unità di perso ormatico — per le imento mob-07-2	esigenze dell'Inf			•		
II/La s segue		dichiara sotto la p	ropria responsab	ilità a	ai sensi del I	Э.Р.R. n. 445,	/2000 e ss.mr	n.ii. quanto
a)	di essere	in servizio a te	mpo indetermin	ato p	presso la s	seguente Pu	ıbblica Ammi	inistrazione nella
segue	nte categori	a e area					posizione	economica
	0	Area di inquadra	mento					_ e Settore
profes	ssionale				;			
b)	di essere in	servizio presso l'A	amministrazione o	di app	oartenenza o	dal lat		;
c)		n possesso del se	, conseguito) cc	on votazio	one		
d) ammi		subito procedimer di non avere proce	•		•	•		la pubblica
e) prese		ubito l'irrogazione mobilità e non ave	•			•	ti la data di so	cadenza del
f)	di eleggere	e domicilio agli e	effetti della pres	ente	selezione	in		
(provi) via	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
C.A.P.			, tele	fono	, Posta	Elettronic	, a Certifica	e-mail
•		si □ non trovarsi i ne prevede il nulla				-	• •	econdo del
•		di posizioni dicl da meno di tre an		mente	e infungibil	i dall'Ammin	istrazione ce	dente o di
-		oilità determini u uella del richieder		organ	ico superio	re al 20 pe	er cento nel	la qualifica

-	l personale delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Nazionale e per il personale degli Enti locali numero di dipendenti a tempo indeterminato non superiore a 100.
II/La so motiva	ottoscritto/a chiede di partecipare alla procedura di mobilità indetta dalla SISSA per la seguente izione:
-	ottoscritto/a dichiara, sotto la sua responsabilità, che quanto su affermato corrisponde a verità ed allega esente 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

CURRICULUM COMPLETO DEI SEGUENTE ALLEGATI: ELENCO DEI TITOLI, REDATTO AI SENSI DEGLI ARTICOLI 46, 47 E 49 DEL D.P.R. 445/00

40, 47 L 43 DLL D.I.N. 443/00			
(DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIO	NI E DELL'ATTO DI NOTORIE	ΓÀ) *	
* le norme indicate sono applicabili ai cittadini	italiani e ai cittadini dell'Un	ione Eur	opea.
II/La sottoscritto/a			
nato/aili	residente in		
via		n	C.A.P
consapevole, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 4 falsi o ne fa uso è punito ai sensi del Codice per			azioni mendaci, ioima ac
che il proprio curriculum è il seguente:			
(Inserire Curriculum Vitae completo dei titoli cu	ulturali e professionali)		
Data			
FATTO, LETTO E SOTTOSCRITTO			
(firma per esteso del dichiarante)			

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

(DICITI)	ANAZIONI 303111011VE DI CENTI ICAZIONI E DELLATTO DI NOTONILIA)					
* le norme indicate sono applicabili ai cittadini italiani e ai cittadini dell'Unione Europea.						
II/La sc	ottoscritto/a					
nato/a	ilii					
resider	nte 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 all'orig	copie dei titoli culturali e professionali allegati alla domanda e di seguito elencati, sono conformi inale:					
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)					