**Riportare sulla busta la dicitura**

**“Domanda di Mobilità – n. 1 posto di cat. D, posizione economica D1 area tecnica, tecnico scientifica ed elaborazione dati per le esigenze del Centro di Cristallografia Strutturale - CRIST”**

**SCHEMA DI DOMANDA**

La domanda deve essere accompagnata da copia di un documento di riconoscimento

**Università degli Studi di Firenze**

**Area Programmazione, Controllo e**

**Sviluppo Organizzativo**

**Ufficio Programmazione e Mobilità**

**Piazza San Marco, 4**

**50121 Firenze**

Il/La sottoscritto/a

Cognome …………………………….………………….. Nome ………...…………………………………..;

nat… il ……………..……. a …..…………………………..….……………………….. (Prov. di …………);

residente in …………………………………………….…………………………..…..… (Prov. di ………...)

via …………………..……………..……….……… n …… cap ………….. telefono …………………….… cellulare ………………………………….………………………….….... in possesso del seguente codice fiscale ……………….………………………………………………………………………………................;

**Chiede**

di partecipare alla selezione per mobilità volontaria per la copertura di n. 1 (uno) posto di categoria D, posizione economica D1, area tecnica, tecnico scientifica ed elaborazione dati, con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato e pieno, presso il centro di Cristallografia Strutturale (CRIST).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000)

# Dichiara

Ai sensi degli art. 19, 19bis, 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti. In caso contrario indicare quali ………………………………………………………………………………………….;
* di non avere procedimenti disciplinari, conclusi e in corso né di aver riportato sanzioni disciplinari. In caso contrario indicare quali ………..…………………………………………;
* di non avere pendenze di contenzioso. In caso contrario indicare quali ……………………………… ………..…………………………………………………………………………………………………;
* di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di studio:
* Diploma di Laurea conseguito ai sensi della normativa previgente al DM 509/99 in: Chimica e Tecnologie Farmaceutiche; Farmacia; Astronomia; Fisica; Chimica; Scienze Geologiche; Chimica Industriale ed equivalenti;
* Laurea in una delle seguenti classi (DM 509/99): Scienze della Terra (16), Scienze Tecnologiche e Chimiche (21), Scienze e Tecnologie Farmaceutiche (24), Scienze e Tecnologie Fisiche (25) ed equivalenti;
* Laurea in una delle seguenti classi (DM 270/04): Scienze Geologiche (L-34), Scienze e Tecnologie Chimiche (L-27); Scienze e Tecnologie Farmaceutiche (L-29), Scienze e Tecnologie Fisiche (L-30) ed equivalenti;
* Laurea specialistica in una delle seguenti classi (DM 509/99): Farmacia e Farmacia Industriale (14/S), Fisica (20/S), Scienze Chimiche (62/S), Scienze Geologiche (86/S), Scienze e Tecnologie della Chimica Industriale (81/S) ed equivalenti;
* Laurea magistrale in una delle seguenti classi (DM 270/04): Scienze Chimiche (LM-54), Scienze e Tecnologie Geologiche (LM-74), Fisica (LM-17), Farmacia e Farmacia Industriale (LM-13), Scienze e Tecnologie della Chimica Industriale (LM-71) ed equivalenti;

conseguito in data ……………………, presso …………………………………………………..……..

Se il titolo di studio è stato conseguito all’estero, allegare la traduzione autenticata dalla competente rappresentanza diplomatica o consolare italiana del titolo stesso ed indicare gli estremi del decreto di equiparazione del predetto titolo, emesso dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento della funzione pubblica o, in alternativa, dichiarare di aver provveduto alla richiesta del medesimo.

* di essere in servizio a tempo indeterminato presso …………………………………………………..….

………………………..…………………………….…………………. data di assunzione …………………… e di essere inquadrato nella suddetta Amministrazione appartenente al Comparto di Contrattazione Collettiva ………………………………………………………..nella Categoria …..…….. posizione economica …….… Area …..………..……………………………dal………...…;

emolumenti annui lordi percepiti: …………………………….. di cui:

* trattamento fondamentale………………………………………………………………………...
* eventuali assegni personali……………………………………………………………………….
* di svolgere l’attività di seguito brevemente descritta……………………………………………………. ………………………………………………………………………………………..………………….. …………………………………….:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
* di essere in possesso del nulla osta, non condizionato, al trasferimento che potrebbe conseguire dalla presente procedura di mobilità, rilasciato dall’amministrazione presso la quale il/la sottoscritto/a presta servizio con nota protocollo n. …………………….. del …………………………….. che si allega;
* di essere/non essere portatore di handicap accertato ai sensi della Legge 104/92;
* di essere/non essere stato assunto ai sensi della legge 68/99 o della precedente legge 482/68;
* di avere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di ricongiungimento al coniuge o assistenza di familiari in grave stato di infermità, ecc…..) ……………..……………………………………… ……………………………………………………
* (*eventuale*) di aver necessità dei seguenti ausili e/o tempi aggiuntivi, ai sensi dell’art. 20 della L. 104/92 ……………..……………………………………………………………………..……………... ………………………………………………………………...(come risulta da allegata certificazione);
* recapito cui indirizzare le comunicazioni relative alla presente istanza:

Cognome …………………….………………….. Nome …………………………….………………...

(cognome del coniuge se necessario ai fini del recapito postale) …………………………….…………

Via ……………………………………………. Cap …………….. Città ………………………..……

Telef. ………………………..……………….. Cellulare ……………………………………………….

Indirizzo e-mail ..……………………………………………………….……………………………….

Indirizzo PEC ..……………………………………………………….…………………………………

L’Amministrazione non assume nessuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione alla selezione, ai sensi del Regolamento di Ateneo, emanato con Decreto Rettorale n. 449 del 7 luglio 2004 e modificato con D.R. n. 1177 (79382) del 29 dicembre 2005, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura di mobilità e dell’eventuale trasferimento.

Il/La sottoscritto/a allega:

* fotocopia di un documento di riconoscimento[[1]](#footnote-1);
* curriculum professionale;
* nulla osta al trasferimento.

Data ………………………………..

Firma ……………………………………………………[[2]](#footnote-2)

1. La fotocopia del documento di identità in corso di validità è obbligatoria, pena la nullità della dichiarazione. [↑](#footnote-ref-1)
2. La firma, da apporre per esteso ed in forma leggibile, è obbligatoria pena la nullità della dichiarazione. Nel caso di invio della domanda di partecipazione tramite posta elettronica certificata, secondo le modalità previste dal bando di selezione, in base a quanto previsto dalla Circolare n. 12/2010 del Dipartimento della Funzione Pubblica, l’autore è identificato dal sistema informatico attraverso le credenziali di accesso relative all’utenza personale di Pec, e tale identificazione è di per sé sufficiente a rendere valida l’istanza, a considerare identificato l’autore di essa e a ritenere la stessa regolarmente sottoscritta. [↑](#footnote-ref-2)