***Allegato 1***

***SCHEMA DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL’AVVISO DI MOBILITA’***

*(da redigersi in carta semplice)*

AL DIRETTORE GENERALE

dell’Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine

via Pozzuolo n. 330

33100 UDINE (UD)

 .....l..... sottoscritt.......

........................................…………………….................................................................

*(cognome e nome)*

C H I E D E

di essere ammess....... all’avviso di mobilità volontaria mediante valutazione comparata dei titoli e di eventuale colloquio, a n. 1 posto di collaboratore professionale assistente sociale, cat. “D” a tempo indeterminato e pieno, bandito con decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_ .

A tal fine, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dall’art.76 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e con finalità di dichiarazioni sostitutive di certificazioni (art.46 del D.P.R. n.445/2000) o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà (art.47 del D.P.R. n.445/2000), dichiara:

* di essere nat........ a ................................................il ...........................................
* di possedere il seguente codice fiscale .......................................………………..
* di risiedere a.......................................... via ............................................n. ..........
* di essere in possesso della cittadinanza italiana (ovvero di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana ........................................)
* di essere iscritt .... nelle liste elettorali del Comune di ..........................................

(*ovvero di non essere iscritto nelle liste elettorali per il seguente motivo)*:...................

*…………………………………………………………………………………………….………*)

* di godere dei diritti civili e politici in:

…………………………….………………………………………………………….

*(Stato di appartenenza o di provenienza, se cittadino di uno degli Stati membri dell’Unione Europea; in caso di mancato godimento indicare i motivi)*

* di non avere riportato condanne penali *(ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali - da indicarsi anche se sia stata concessa amnistia, indulto, condono, perdono giudiziale, non menzione etc. ……………………………………………………………………………………………… )*
* di non avere procedimenti penali e/o disciplinari e contenziosi riguardanti il rapporto di lavoro in corso (*ovvero di aver i seguenti procedimenti penali e/o disciplinari* *e contenziosi riguardanti il rapporto di lavoro in corso*: …………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………….)

* di essere altresì in possesso dei seguenti requisiti specifici di ammissione al concorso:*(specificare)*

- dipendente presso …………………….…………………………………………

in qualità di ………………………………….... a tempo indeterminato e pieno;

*ovvero*

- dipendente presso ………………………………………………………….……

in qualità di ………………………………….... a tempo indeterminato e part-time a ore \_\_\_\_\_ e di essere disponibile a trasferirsi con rapporto di lavoro a tempo pieno;

*ovvero*

- dipendente presso ………………………………………………………….……

in qualità di ………………………………….... a tempo indeterminato in servizio presso l’Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine in posizione di comando o fuori ruolo *(specificare)* …………………………………………;

- di aver maturato un’anzianità di servizio, nei 24 mesi precedenti la scadenza del bando, nel medesimo profilo;

- di aver superato il periodo di prova nella qualifica di ………………………....;

- di essere in possesso dell’abilitazione all’esercizio della professione *(specificare ove previsto dall’avviso)*………………………………………….……………..….;

~~-~~ di essere in possesso della patente *(ove previsto dall’avviso, specificare)*

* di essere, nei confronti degli obblighi militari, nella seguente posizione: ..................................... *(dichiarazione riservata ai candidati di sesso maschile)*
* di allegare alla presente istanza il nulla osta preventivo al trasferimento rilasciato dall’Azienda/Ente di appartenenza*(specificare)*………………………………….;
* di essere dispost...... ad assumere servizio presso qualsiasi Struttura/Servizio dell’Azienda sanitaria universitaria integrata di Udine;
* di essere stato destinatario dei seguenti provvedimenti limitativi della capacità fisica allo svolgimento delle mansioni proprie della qualifica di appartenenza:

Idoneità alla mansione: SI □ SI, con limitazioni □

 (specificare ………………………………)

NO, permanente □ NO, temporanea □

Accertamento sanitario in corso NO □ SI □ (specificare ………………….….)

*Compilare in caso affermativo*:

* di aver svolto i seguenti incarichi conferiti dall’azienda di appartenenza, sulla base della propria organizzazione, di cui sono attualmente titolare: ……………………………………………………………………………………;
* di godere dei benefici ex art. 33, L. n° 104/1992;
* di godere dei benefici ex art. 79, D.lgs. n° 267/2000;
* di essere stato assunto in forza della L. n°. 68/1999;
* di godere dei benefici di cui alla L. n° 266/91 (attività di volontariato, protezione civile ecc): …………………………………………………………………….….
* di essere attualmente collocat \_\_ in distacco o aspettativa sindacale a tempo pieno o parziale: ……………………………………………………………….….…….
* riepilogo delle assenze a vario titolo nell’ultimo triennio (escluse ferie): ……….

……………………………………………………………………………………;

* ferie residue: anno corrente n. ………….. anni pregressi n. …………………
* di manifestare il proprio consenso, ai sensi dell’art.13 del D.lgs.196/2003, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali spontaneamente forniti, per le finalità e nei limiti di cui al bando di selezione e subordinatamente al puntuale rispetto della vigente normativa, nella consapevolezza che il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l’esclusione da concorso;
* di accettare, senza riserve, tutte le prescrizioni e condizioni fissate dal bando di avviso;
* che l’indirizzo - con l’impegno di comunicare ogni eventuale variazione - al quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa al presente avviso, è il seguente:

via ……………………………….… n……... città …………………………...

cap……… telefono ………….………. e-mail ………….…………………….

*Data ................................ Firma .....................................................*

***Allegato 2***

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*(art. 46 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

*da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)*

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Articolo 46 DPR n.445/2000** - *Dichiarazioni sostitutive di certificazioni.*

1. Sono comprovati con dichiarazioni, anche contestuali all'istanza, sottoscritte dall'interessato e prodotte in sostituzione delle normali certificazioni i seguenti stati, qualità personali e fatti:

*a*) data e il luogo di nascita;

*b*) residenza;

*c*) cittadinanza;

*d*) godimento dei diritti civili e politici;

*e*) stato di celibe, coniugato, vedovo o stato libero;

*f*) stato di famiglia;

*g*) esistenza in vita;

*h*) nascita del figlio, decesso del coniuge, dell'ascendente o discendente;

*i*) iscrizione in albi, registri o elenchi tenuti da pubbliche amministrazioni;

*l*) appartenenza a ordini professionali;

*m*) titolo di studio, esami sostenuti;

*n*) qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica;

*o*) situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefìci di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali;

*p*) assolvimento di specifici obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare corrisposto;

*q*) possesso e numero del codice fiscale, della partita I.V.A. e di qualsiasi dato presente nell'archivio dell'anagrafe tributaria;

*r*) stato di disoccupazione;

*s*) qualità di pensionato e categoria di pensione;

*t*) qualità di studente;

*u*) qualità di legale rappresentante di persone fisiche o giuridiche, di tutore, di curatore e simili;

*v*) iscrizione presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo;

*z*) tutte le situazioni relative all'adempimento degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio;

*aa*) di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

*bb*) di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

*cc*) qualità di vivenza a carico;

*dd*) tutti i dati a diretta conoscenza dell'interessato contenuti nei registri dello stato civile;

*ee*) di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

## ***Allegato 3***

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

*(artt.19 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445*

*da rilasciarsi solo in caso di dichiarazioni non inserite nel testo della domanda di concorso)*

Il/la sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere informato/a, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Il/La dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Articolo 19 DPR n.445/2000** - *Modalità alternative all'autenticazione di copie.*

1. La dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà di cui all'articolo 47 può riguardare anche il fatto che la copia di un atto o di un documento conservato o rilasciato da una pubblica amministrazione, la copia di una pubblicazione ovvero la copia di titoli di studio o di servizio sono conformi all'originale. Tale dichiarazione può altresì riguardare la conformità all'originale della copia dei documenti fiscali che devono essere obbligatoriamente conservati dai privati.

**Articolo 47 DPR n.445/2000** - *Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà.*

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.
2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.
3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.
4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.