|  |
| --- |
| **AL DIRETTORE GENERALE****dell’Azienda Regionale Emergenza Urgenza**Via A. Campanini, 620124 Milano |

Il/la sottoscritto/a ………..………………………............................…………... chiede di partecipare all'Avviso pubblico di mobilità volontaria per n. 1 posto di *Collaboratore Amministrativo Professionale cat. D da assegnare all’Area Economica e Previdenza della Struttura Complessa Gestione e Sviluppo Risorse Umane*.

**A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara:**

* di essere nato/a a …………………….............................. il………………..………...................
* di risiedere in …………………............………… via ……………………………..…………….…… …………….............…………….…………………………………………………………..…………….
* di indicare quale domicilio presso cui dovrà essere fatta ogni comunicazione il seguente indirizzo:

Via ………………………………………………………….………………………………. n. …………

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

Tel. ……….……………… e-mail …………….…………………………………………………………

* di essere dipendente a tempo indeterminato nel profilo professionale di ………………..

……………………………………… cat. ……… fascia economica ……….. a decorrere dal ……..………………………… presso l’Azienda ……………………..………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………...;

* 🞏 di essere ovvero 🞏 di non essere in possesso dell’atto di assenso preventivo al trasferimento da parte dell’Amministrazione di appartenenza;
* di non essere stato dichiarato dai competenti organi sanitari fisicamente “non idoneo” allo svolgimento di mansioni identiche/affini a quella di cui all’avviso di mobilità sopra citato;
* di essere stato dichiarato “idoneo con limitazioni alle mansioni del profilo di appartenenza” come di seguito specificato ………………………………………………… ovvero di essere stato dichiarato …………………………………………………………………….;
* di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso oppure di ……………………………………………………………………………….……………….;
* 🞏 di non aver subito procedimenti disciplinari negli ultimi due anni oppure 🞏 di aver subito ricevuto le seguenti sanzioni disciplinari negli ultimi due anni, di cui si riportano di seguito le seguenti informazioni: data ………………………………………………. Ente che ha comminato ……………………………………………..………. l’infrazione commessa ……………………………………………………………………..……. e il contenuto della sanzione …………………………………………………………….………..………………………….;
* di avere le seguenti procedure disciplinari pendenti (indicare le infrazioni contestate) ……………………………………………………………………..……………………………………...;
* di essere stato assente negli ultimi tre anni per malattia, aspettative, astensione ex D.Lgs. n. 151/2001 e congedi parentali, malattie figli nonché di aver maturato e non ancora fruito – alla data del ……………………………… di n. …………… giorni di ferie, come da autocertificazione allegata riportante il dettaglio di tutte le predette fattispecie;
* di essere in possesso dei seguenti titoli di studio ………..……………… (indicare data, sede e denominazione completa dell’Istituto o degli Istituti in cui i titoli stessi sono stati conseguiti);
* di non essere stato destituito/a o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione;
* di aver prestato i seguenti servizi presso le seguenti Pubbliche Amministrazioni …………………………………………………………………………………………………...…………. (indicare le eventuali cause di cessazione dal rapporto di pubblico impiego);
* di essere nei riguardi degli obblighi militari nella seguente posizione: ………………...;
* di accettare incondizionatamente la destinazione proposta dall’AREU;
* di dare il consenso al trattamento dei dati personali, anche di quelli cosiddetti “sensibili” in ordine al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione degli stessi, connesse alla procedura di mobilità e nell’ambito delle finalità del D.Lgs. del 30.6.2003 n. 196, sulla riservatezza dei dati;
* di aver preso visione dei contenuti dell’avviso e di essere quindi a conoscenza in particolare del fatto che: l’AREU non può accettare le certificazioni rilasciate dalle Pubbliche Amministrazioni e da privati gestori di pubblici servizi in ordine a stati, qualità personali e fatti elencati all’art. 46 del DPR n. 445/2000 o di cui l’interessato abbia diretta conoscenza (art. 47 DPR n. 445/2000) e che in luogo di tali certificati è obbligatorio presentare dichiarazione sostitutiva di certificazione o dell’atto di notorietà;
* di essere a conoscenza dell’obbligo del sottoscritto di comunicare gli eventuali variazioni di indirizzo all’Azienda la quale non assume responsabilità alcuna in caso di irreperibilità presso l’indirizzo comunicato.

Con osservanza.

Lì,………………………….. FIRMA

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

N.B. Ai sensi dell’art. 38, DPR n. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione se non sottoscritta dall’interessato in presenza del funzionario dell’AREU deve essere inviata o consegnata unitamente alla fotocopia integrale, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante in corso di validità.

**Allegati**

**Le domande di partecipazione al presente Avviso dovranno essere corredate da:**

1. autocertificazione relativa ai titoli posseduti (Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000);
2. autocertificazione relativa ai servizi prestati (Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 46 del DPR n. 445/2000);
3. autocertificazione relativa allo stato di servizio integrato con i dati stipendiali (Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 46 del DPR n. 445/2000);
4. autocertificazione relativa alle assenze dal lavoro negli ultimi tre anni per malattia, aspettativa, astensione ex D.Lgs. n.151/2001 e congedi parentali, malattie figli (Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000);
5. autocertificazione di conformità agli originali relativa alle eventuali copie cartacee prodotte (Dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà ai sensi dell’art. 47 del DPR n. 445/2000);
6. atto di assenso preventivo al trasferimento rilasciato dall’Amministrazione di appartenenza,
7. curriculum formativo e professionale;
8. fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
9. elenco documenti allegati alla presente domanda di partecipazione.

*Allegato 1*

|  |
| --- |
| AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’(art. 46 DPR 28.12.2000, n. 445) |

Il/La sottoscritto/a ………………………...……………………………………………..………..

nato/a il …./…./……… a ……………….……. residente a ……………..………………… Prov. ………… CAP ………… in via ………………………………………… n. civico ………

titolare del seguente documento di riconoscimento n. …………….……. rilasciato da ………………………………….………. il …………………. con scadenza …..…………..

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000, nr. 445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

* di essere in possesso del titolo di studio Diploma/Laurea (1) in: …………………..…. …………………………….…….. conseguito/a presso ……….……………………………. con sede in ………..………………….…… in data ………………. votazione ………....;
* di essere iscritto/a all’albo/elenco/ordine ……………………….………………….. della Provincia di ………………….………….. al n. …………… dal ……………………..;
* di avere la qualifica professionale di ……………………………………………………... conseguita presso ……………………………………………………… il …………………..;
* di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione / di abilitazione / di formazione / di aggiornamento / di qualificazione tecnica …………………………. conseguito presso …………………………………………….……..il ………………….. (2); ……………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………………………..………….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….,(luogo) | il ………………….(data ) | …………………………………(il/la dichiarante) |

1. segnare le ipotesi che interessano.
2. Specificare se titolo conseguito ai sensi del D.Lgs. n. 257/91 e del D.Lgs. n. 368/99 s.m.i. e numero legale anni di corso.

***Allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr.*** ………………………………………….

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

*Allegato 2*

|  |
| --- |
| AUTOCERTIFICAZIONE DEI SERVIZI PRESTATIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’(art. 46 DPR 28.12.2000, n. 445) |

Il/la sottoscritto/a ………………………...……………………………………………..………..

nato/a il …./…./……… a ……………….……. residente a ……………..………………… prov. ………… CAP ………… in via ………………………………………… n. civico ………

titolare del seguente documento di riconoscimento n. …………….……. rilasciato da ………………………………….………. il …………………. con scadenza …..…………..

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal DPR n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

di avere prestato di prestare attività lavorativa presso:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Azienda/Ente (1)** | **Periodo dal/al (2)** | **Disciplina/Pos. Funz./Qualifica (3-4-5)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Il sottoscritto dichiara di aver usufruito di un periodo di aspettativa senza assegni dal ………….al …….……… per i seguenti motivi …………………………………………….

Il sottoscritto dichiara, altresì, che ricorrono / non ricorrono le condizioni di cui all’ultimo comma dell’art. 46 del DPR n. 761/1979. (6)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….,(luogo) | il ………………….(data ) | …………………………………(il/la dichiarante) |

1. *Specificare se Azienda del SSN o Struttura Convenzionata/Accreditata o Pubblica Amministrazione o Istituto Privato;*
2. *Specificare giorno mese anno di inizio e termine del rapporto di servizio;*
3. *Specificare se rapporto di servizio a tempo pieno o part-time (se part-time indicare percentuale orario di servizio e articolazione dello stesso);*
4. *Specificare se rapporto di servizio dipendente o contratto libero professionale/collaborazione coordinata continuativa;*
5. *Ultimo comma art. 46 D.P.R. 761/79 “La mancata partecipazione, senza giustificato motivo, alle attività di aggiornamento professionale per un periodo superiore ai cinque anni comporta la riduzione del punteggio di anzianità ai soli fini dei concorsi, delle promozioni e dei trasferimenti in una misura stabilita dalla commissione di disciplina in relazione al profilo professionale ed alle mansioni del dipendente. La riduzione non può comunque superiore il 50 per cento”;*

***Allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr.*** ………………………………………….

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

*Allegato 3*

|  |
| --- |
| AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLO STATO DI SERVIZIO INTEGRATO CON DATI STIPENDIALIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’(art. 46 DPR 28.12.2000, n. 445) |

Il/la sottoscritto/a ………………………...……………………………………………..………..

nato/a il …./…./……… a ……………….……. residente a ……………..………………… prov. ………… CAP ………… in via ………………………………………… n. civico ………

titolare del seguente documento di riconoscimento n. …………….……. rilasciato da ………………………………….………. il …………………. con scadenza …..…………..

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal DPR n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

di aver prestato il seguente servizio: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Trattamento economico in godimento: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….,(luogo) | il ………………….(data ) | …………………………………(il/la dichiarante) |

***Allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr.*** ………………………………………….

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

*Allegato 4*

|  |
| --- |
| AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA ALLE ASSENZE DAL LAVORO NEGLI ULTIMI TRE ANNIDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’(art. 46 DPR 28.12.2000, n. 445) |

Il/la sottoscritto/a ………………………...……………………………………………..………..

nato/a il …./…./……… a ……………….……. residente a ……………..………………… prov. ………… CAP ………… in via ………………………………………… n. civico ………

titolare del seguente documento di riconoscimento n. …………….……. rilasciato da ………………………………….………. il …………………. con scadenza …..…………..

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal DPR n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

Situazione assenze del dipendente sopraindicato alla data del ..……………………..:

|  |  |
| --- | --- |
| Ferie maturate e non godute:Scadenza primo triennio in servizio per assegnazione ferie | gg. ….…..//……………/……/………... |
| Permessi retribuiti usufruiti nell’anno in corso:* Partecipazione a concorsi/esami/aggiornamenti facoltativi
* Motivi personali e/o familiari
 | gg. ….…..//………gg. ….…..//……… |
| D.Lgs. n. 151/2001 (figlio nato il ………………..……)* Astensione facoltativa
* Malattia del figlio di età inferiore a tre anni
 | mm. ….... gg. ….…gg. ….…….....…… |
| Assenze per malattie relative all’ultimo triennio di servizio: |  |
| Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….….. | Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….….. |
| Totale aa. ……..// mm. ……..// gg. …….. |  |
| Assenze per infortuni relative all’ultimo triennio di servizio: |  |
| Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….….. | Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….….. |
| Totale aa. ……..// mm. ……..// gg. …….. |  |
| Assenze per aspettative relative all’ultimo triennio di servizio: |  |
| Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….….. | Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….…..Dal ….../.…../….….. al ….../….../….….. |
| Totale aa. ……..// mm. ……..// gg. …….. |  |
|  |  |
| Termine del periodo di prova: ……../……./………… |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….,(luogo) | il ………………….(data ) | …………………………………(il/la dichiarante) |

***Allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr.*** ………………………………………….

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.

*Allegato 5*

|  |
| --- |
| CONFORMITÀ AGLI ORIGINALI RELATIVA ALLE COPIE CARTACEE PRODOTTEDICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’(art. 46 DPR 28.12.2000, n. 445) |

Il/la sottoscritto/a ………………………...……………………………………………..………..

nato/a il …./…./……… a ……………….……. residente a ……………..………………… prov. ………… CAP ………… in via ………………………………………… n. civico ………

titolare del seguente documento di riconoscimento n. …………….……. rilasciato da ………………………………….………. il …………………. con scadenza …..…………..

consapevole che rilasciare dichiarazioni mendaci, formare atti falsi o farne uso nei casi previsti dal DPR n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

D I C H I A R A

che le copie dei documenti sottoelencati ed allegati, sono conformi agli originali:

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………….,(luogo) | il ………………….(data ) | …………………………………(il/la dichiarante) |

***Allego fotocopia fronte-retro documento di identità nr.*** ………………………………………….

Informativa ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003: i dati sopraindicati verranno utilizzati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura concorsuale.