

MODULO DOMANDA DI MOBILITA' ESTERNA AI SENSI DELL'ART. 30 DEL D.LGS. N. 165/2001 PER LA COPERTURA DI N. 1 POSTO DI "INGEGNERE CHIMICO O CHIMICO" CAT. D - A TEMPO PIENO ED INDETERMINATO RISERVATO, RISERVATO AI DIPENDENTI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE, DISABILI DI CUI ALL'ART. 1 DELLA L. N. 68/99.

ALLA DIRIGENTE DELLA I DIREZIONE  
DELLA CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA  
CORSO CAVOUR N. 86  
98122 (ME)

Il/La sottoscritto/a.....  
(nome e cognome scritto in maniera leggibile)  
nato/a.....prov. (.....), il.....  
residente in via....., n....., CAP.....  
località....., prov. (.....)  
n. telefonico ..... e-mail.....  
PEC..... codice fiscale.....  
**recapito presso il quale deve essere fatta qualsiasi comunicazione relativa alla procedura se  
diverso da quello sopra indicato:**  
via.....,n....., CAP.....,  
località....., prov. (.....)  
n. telefonico ..... e-mail.....  
PEC.....

#### CHIEDE

- di essere ammesso a partecipare alla procedura di mobilità esterna, ai sensi dell'art. 30 del D.Lgs. n. 165/2001, per la copertura di un posto di "Ingegnere Chimico o Chimico", a tempo pieno e indeterminato, categoria D, (la partecipazione è consentita sia al personale della ex categoria giuridica di accesso D1 che della ex categoria giuridica D3) riservato esclusivamente ai dipendenti della Pubblica Amministrazione, disabili di cui all'art. 1 della legge n. 68/99. A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni,

#### dichiara:

Cognome.....Nome.....  
luogo di nascita:.....Prov./stato estero:.....  
data di Nascita:...../...../....., residente in.....  
via.....n.....,cap.....località.....  
....., prov.(.....)  
n.telefonico.....e-mail.....  
indirizzo PEC.....;

- ☛ di essere dipendente a tempo indeterminato e pieno dal.....presso una Pubblica Amministrazione (indicare quale) .....
- ☛ di essere inquadrato nell'Ente di provenienza in categoria ....., del Comparto Funzioni Locali o nella categoria ad essa corrispondente del Comparto.....e nel profilo di "Ingegnere Chimico o Chimico", dal.....e di svolgere le mansioni attinenti al profilo;
- ☛ di essere in possesso del seguente titolo di studio....., conseguito

- il....., presso..... ;
- ❁ di aver prestato i seguenti corsi di perfezionamento e/o aggiornamento.....  
.....;
  - ❁ di appartenere ad una delle categorie protette delle persone disabili previste dall'art. 1, della Legge n. 68/1999 ;
  - ❁ di essere in servizio a copertura della quota di obbligo nella suddetta categoria.....;
  - ❁ di possedere l'idoneità psico- fisica allo svolgimento delle mansioni proprie del posto da ricoprire;
  - ❁ di non avere in corso procedimenti penali e non aver riportato condanne penali anche non definitive;
  - ❁ di non avere in corso procedimenti disciplinari e non aver subito sanzioni disciplinari, anche non definitive, nei due anni precedenti la data di scadenza del presente Avviso;
  - ❁ di essere in possesso del nulla osta preventivo al trasferimento presso la Città Metropolitana di Messina rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza, in data successiva alla pubblicazione del presente Avviso, con l'espressa indicazione che trattasi di Amministrazione sottoposta a vincoli in materia di assunzione a tempo indeterminato, in regola con i vincoli del patto di stabilità e attestante, altresì, che il sottoscritto rientra nella quota di computo di cui all'art. 1 della Legge n. 68/99;
  - ❁ di aver preso visione e di accettare, in modo pieno ed incondizionato quanto previsto dall' Avviso di mobilità di che trattasi;
  - ❁ di essere portatore di handicap e pertanto necessario di tempi aggiuntivi.....e dei seguenti sussidi.....per l'espletamento delle prove (allegare la necessaria certificazione medica idonea ad attestare l'eventuale handicap, per il quale chiede ausilio per le prove d'esame, rilasciata dalla Commissione medica di cui all'art. 4 della Legge n. 104/92, pena la non fruizione dell'ausilio e dei tempi aggiuntivi richiesti) ;
  - ❁ di essere informato/a che le dichiarazioni contenute nella domanda costituiscono dichiarazioni sostitutive di certificazione e/o dell'atto di notorietà, e, come tali sono rese nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci e la falsità in atti comportano responsabilità penale ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché le conseguenze di cui all'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 (decadenza dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera);
  - ❁ di essere consapevole che la Città Metropolitana di Messina si riserva la facoltà di controllare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive in ogni fase del procedimento di selezione e, qualora ne accerti la non veridicità, provvederà a disporre l'immediata adozione del relativo provvedimento di esclusione dalla selezione, ovvero di cancellazione dalla graduatoria, ovvero di decadenza dall'assunzione;
  - ❁ di essere a conoscenza che, in ogni caso, la Città Metropolitana di Messina, non assume alcuna responsabilità per mancata ricezione della domanda in tempo utile derivante da disguidi o ritardi imputabili a fatto di terzi, a caso fortuito o di forza maggiore;
  - ❁ di essere a conoscenza che il trattamento dei dati forniti o comunque acquisiti verrà effettuato dalla Città Metropolitana di Messina, con finalità di selezione del personale tramite bandi di mobilità ai sensi dell'art. 6 par.1 lett. B del Regolamento UE 679/2016, nel rispetto di tale normativa
  - ❁ di accettare ogni comunicazione inerente la presente procedura sul sito della Città Metropolitana di Messina [www.cittametropolitana.me.it](http://www.cittametropolitana.me.it) – Amministrazione Trasparente – Bandi di Concorso.

Luogo e data.....

FIRMA .....

(non autenticata)

**Allegati obbligatori:**

- curriculum professionale debitamente sottoscritto;
- nulla osta preventivo (incondizionato) al trasferimento rilasciato dall'Amministrazione di appartenenza;
- (eventuale) certificazione situazione di handicap rilasciato dal competente organismo sanitario per la necessità di tempi aggiuntivi ai fini dell'espletamento della prova selettiva;
- fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.