

AL DIRETTORE GENERALE
DELL'UNIVERSITÀ "G. d'ANNUNZIO"
VIA DEI VESTINI N. 31
66100 CHIETI

Il/La sottoscritto/a _____ nato
a _____ prov. _____ il _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____ afferente
alla Struttura _____
tel. _____ e-mail _____ attualmente in servizio nella categoria e
area _____

chiede di essere ammesso/a alla selezione per la procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale dell'Ateneo da destinare allo svolgimento delle attività indicate all'art. 1 dell'Avviso CODICE 2022-FORM-DSA

Dichiara sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio conseguito il _____ presso _____ con votazione _____;
- di essere iscritto all'albo professionale dell'Ordine degli Psicologi – SEZIONE A (indicare l'Ordine ed eventuale numero/codice iscrizione e decorrenza).....;
- di essere dipendente dell'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara e di prestare servizio presso
- Di non aver riportato condanne penali:
(oppure)
Di aver riportato le seguenti condanne penali (specificare quali).....;
- Di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti a proprio carico;
(oppure)
Di essere a conoscenza dei seguenti procedimenti penali pendenti a proprio carico (Autorità procedente.....; norme che si presumono violate
- Di non aver riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso;
(oppure)

ALLEGATO A) - Avviso interno – profilo Formatore sui temi della disabilità/DSA e della inclusione

- Di aver riportato sanzioni disciplinari superiori alla censura nell'ultimo biennio antecedente alla data di pubblicazione del presente avviso (specificare quali)
- Di non avere legami di parentela o affinità entro il 4° grado compreso, con il Rettore, Direttore Generale, componenti del Consiglio di Amministrazione;

IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE LE CLAUSOLE DI CUI AL PRESENTE AVVISO E DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI "INFORMATIVA PROCEDURE CONCORSUALI AREA DEL PERSONALE" PUBBLICATA SUL SITO WEB DI ATENEO AL SEGUENTE INDIRIZZO WWW.UNICH.IT/PRIVACY .

Allega:

- curriculum vitae datato e firmato e reso nelle forme dell'autocertificazione;**
- fotocopia di un documento di riconoscimento;**
- autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura (solo per il personale TAB);**

Il/La sottoscritto dichiara di essere consapevole che qualora l'eventuale controllo ex art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 sulla veridicità dei dati autocertificati dovesse evidenziare difformità rispetto a quanto dichiarato dal candidato, l'Amministrazione ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000 e fermo restando quanto previsto dall'art. 76 dello stesso, provvederà ad escludere, senza possibilità di regolarizzazione, il candidato stesso dalla presente procedura di mobilità.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento Europeo 2016/679 prot. n. 39000 del 14.6.2018, denominata "Informativa procedure concorsuali Area del personale", pubblicata sul sito web di Ateneo al seguente indirizzo www.unich.it/privacy.

Dichiara, inoltre di accettare incondizionatamente le clausole di cui all'avviso di mobilità, compresa quella relativa all'eventuale espletamento della prova in modalità telematica.

Data.....

Firma