

MODELLO DI DOMANDA PER LA MOBILITA' PER COMPENSAZIONE

Al Direttore Generale  
dell'ARES 118

Al Direttore Generale  
dell'Azienda \_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail e PEC \_\_\_\_\_

dipendente nel profilo professionale \_\_\_\_\_ in servizio a tempo indeterminato presso  
l'Azienda \_\_\_\_\_

**E**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail e PEC \_\_\_\_\_

dipendente nel profilo professionale \_\_\_\_\_ in servizio a tempo indeterminato presso  
l'Azienda Regionale di Emergenza Sanitaria (ARES 118).

**CHIEDONO**

Di poter attivare la MOBILITA' PER COMPENSAZIONE ai sensi dell'art. 29 bis e 30 del D. Lgs 165/2001 e relative disposizioni applicative, dell'art. 63, comma 5 del CCNL 2019-2021 e secondo quanto stabilito dal Regolamento Aziendale per la mobilità del personale del comparto, approvato con deliberazione del \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ .

Pertanto, all'Azienda di destinazione inviano ciascuno in allegato alla domanda la rispettiva documentazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma dipendente in entrata \_\_\_\_\_

Firma dipendente in uscita \_\_\_\_\_

(Da compilare a cura del dipendente IN ENTRATA presso l'ARES 118)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall' art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art 75 D.P.R. 445/2000)

#### DICHIARA

- di essere dipendente a tempo indeterminato dell'Azienda \_\_\_\_\_ a decorrere dal \_\_\_\_\_;
- di essere inquadrato nell'Area \_\_\_\_\_ e profilo professionale di \_\_\_\_\_;
- di aver superato il periodo di prova: NO  SI  in data \_\_\_\_\_;
- di non aver superato il periodo di comporto NO  SI  in data \_\_\_\_\_;
- di non avere procedimenti disciplinari in corso e di non essere stati destinatari di sanzioni disciplinari irrogate nel biennio precedente la presentazione della domanda di mobilità;
- di essere iscritto all'albo professionale \_\_\_\_\_ con il numero \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- di essere in possesso dell'idoneità fisica specifica rispetto alla posizione da ricoprire;
- di non essere stato escluso dall'elettorato attivo politico nonché di non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una pubblica amministrazione;
- di non essere stato licenziato per giusta causa o giustificato motivo presso una Pubblica Amministrazione ovvero per motivi disciplinari;
- di non essere stato interdetto dai pubblici uffici con sentenza passata in giudicato;
- di non essere stato dichiarato decaduto da un impiego pubblico per il fatto che l'impiego sia stato conseguito mediante la produzione di documenti falsi o non validi;
- di non aver subito condanne penali relative a reati contro la Pubblica Amministrazione e di non avere procedimenti in corso connessi a reati che possano impedire l'instaurarsi e/o il mantenimento del rapporto di impiego con la Pubblica Amministrazione, ovvero di aver subito le seguenti condanne e/o procedimenti penali (specificare) \_\_\_\_\_;
- di non aver riportato condanne penali (diverse da quelle per reati contro la Pubblica Amministrazione), decreto penale di condanna, sentenza di applicazione della pena ex artt. 444 ss. C.p.p. (c.d. patteggiamento), anche nei casi in cui sia stata concessa la sospensione condizionale della pena, il beneficio della non menzione, amnistia, indulto, perdono giudiziario ed ogni altro beneficio di legge, nonché nei casi di intervenuta estinzione dei reati, e di non essere destinatario di provvedimenti di applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale, ai sensi della vigente normativa. In caso positivo specificare in modo analitico le condanne penali (indicare ogni condanna, compresi i casi di patteggiamento, estinzione del reato, non menzione della condanna nel casellario giudiziale e ogni altro beneficio come sopra riportato) ed, in modo analitico, i procedimenti penali eventualmente pendenti: di aver riportato (specificare) \_\_\_\_\_;

- Appartenenza categoria protetta NO  SI (art. 1 L. 68/99)  SI (art. 18 L. 68/99)

- Servizi prestati presso altre Pubbliche Amministrazioni con indicazione del profilo professionale:

- ❖ P.A. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_. Profilo professionale \_\_\_\_\_  
Rapporto di lavoro (tempo determinato-indeterminato) \_\_\_\_\_
- ❖ P.A. \_\_\_\_\_  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_. Profilo professionale \_\_\_\_\_  
Rapporto di lavoro (tempo determinato-indeterminato) \_\_\_\_\_

ALLEGARE ALLA PRESENTE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- a) curriculum formativo e professionale, datato e firmato;
- b) fotocopia di un documento di riconoscimento;
- c) autocertificazione con il riepilogo delle assenze effettuate, a vario titolo, nell'ultimo triennio ovvero analoga certificazione rilasciata a firma del responsabile della competente struttura dell'Azienda di appartenenza;
- d) dichiarazione a rimanere in servizio presso l'ARES 118 nei successivi 2 anni dalla data del trasferimento presso questa Azienda.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

---

Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679

L'ARES 118 – Azienda Regionale Emergenza Sanitaria con sede in Roma, Via Portuense 240, in qualità di Titolare del trattamento, La informo che tutti i dati personali che La riguardano saranno trattati in osservanza del Regolamento UE 2016/679. Il conferimento dei dati è obbligatorio per le finalità inerenti la gestione del rapporto di lavoro. Il Trattamento dei dati avverrà anche con l'utilizzo di strumenti elettronici e potrebbero essere trasmessi ad altri soggetti pubblici o privati. Il dichiarante può esercitare il diritto di accesso previsto dal citato Regolamento. Il sottoscritto/a con firma apposta in calce alla presente, attesta il proprio libero consenso al trattamento dei dati per le finalità e con le modalità sopra indicate.

---

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

