

## ALLEGATO 1

ALLA DIREZIONE CENTRALE RISORSE UMANE  
Ufficio Centro Servizi della Direzione Generale  
(per il tramite gerarchico)

La/il sottoscritt\_\_\_\_\_ , matricola xf\_\_\_\_\_ , nat\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_ alle dipendenze dell'Inail dal\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_<sup>1</sup>, attualmente in  
forza presso\_\_\_\_\_ <sup>2</sup>, area<sup>3</sup>\_\_\_\_\_,  
famiglia professionale<sup>4</sup>\_\_\_\_\_, progressione<sup>5</sup>\_\_\_\_\_, a  
seguito di<sup>6</sup>\_\_\_\_\_, chiede di essere trasferit\_ presso una delle Unità  
dell'Istituto che indica nel seguente ordine di preferenza (indicare massimo tre Unità):

1.
2.
3.

**Titolo di studio:** \_\_\_\_\_

**Specializzazioni** \_\_\_\_\_

**Esperienze/competenze acquisite:** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Coloro i quali siano pervenuti all'Istituto a seguito di mobilità tra Pubbliche Amministrazioni **senza interruzione del precedente rapporto di lavoro** dovranno indicare la data di assunzione nell'ex Amministrazione di appartenenza.

<sup>2</sup> Indicare la Struttura di appartenenza alla data di presentazione della presente domanda.

<sup>3</sup> cfr. C.C.I.E. 2019-2021.

<sup>4</sup> cfr. C.C.I.E. 2019-2021 "Accordo a stralcio in materia di famiglie professionali".

<sup>5</sup> cfr. C.C.I.E. 2019-2021.

<sup>6</sup> Precisare la causale di assegnazione presso l'attuale Struttura (assegnazione da concorso pubblico, assegnazione da selezioni interne, mobilità a domanda, assegnazione d'ufficio, mobilità tra P.A. ecc.). Ove l'interessato sia pervenuto all'Istituto tramite mobilità tra P.A. dovrà precisare anche l'Amministrazione di provenienza.

---

La/il sottoscritt\_ dichiara, inoltre, di essere in situazione di:

- handicap grave riconosciuto ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104/92;
- con invalidità civile superiore ai due terzi (dal 67%) o minorazioni per causa di servizio iscritte alle categorie prima, seconda e terza della tabella A annessa alla legge n. 648/50;
- assistenza a familiare disabile con handicap grave ex art. 33, comma 3, legge n. 104/1992 e s.m.i.: ..... (indicare tipologia di familiare).

La/il sottoscritt\_\_\_ si impegna a comunicare tempestivamente ogni modifica che dovesse comportare una variazione rispetto agli elementi contenuti nell'istanza di mobilità.

La/il sottoscritt\_\_\_ dichiara che tutto quanto sopra specificato corrisponde a verità, consapevole che, ove venissero accertate l'infedeltà dei dati forniti, ovvero fosse rilevata la mancata comunicazione di variazioni successivamente intervenute, incorrerà in **responsabilità penali** (ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) **e/o disciplinari**.

- Dichiaro di aver preso atto dell'informativa formulata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR" di cui all'indirizzo [www.inail.it/portale/it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy.html](http://www.inail.it/portale/it/amministrazione-trasparente/altri-contenuti/dati-ulteriori/privacy.html) e acconsento al trattamento dei dati personali per le finalità ivi specificate.

Luogo e data

Firma