



(Modello domanda)

Alla Dirigente dell'Area del Personale - APOS
Alma Mater Studiorum - Università di Bologna
Piazza Verdi n. 3 - 40126 Bologna

Il/La sottoscritto/a _____

PRESENTA

domanda di **mobilità** presso l'*Alma Mater Studiorum* – Università di Bologna per la seguente posizione descritta nell'avviso Prot. _____ del _____ - **Rif. 04, n. 1 posto di categoria D**, area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati per le esigenze del Dipartimento di Lingue, Letterature e Culture Moderne – LILEC di questo Ateneo.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che tutto quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445/2000:

1. di essere nato/a _____ il _____
2. di essere residente a _____ () in via _____;
3. di essere
 - cittadino/a italiano/a
 - cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea;
4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di _____ e di godere dei diritti civili e politici;
5. di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti.
In caso contrario indicare quali _____;
6. di non avere procedimenti disciplinari in corso, né di aver riportato sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio.
In caso contrario indicare quali _____.
7. di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:
_____ rilasciato da _____ con voto ____/____ nell'A.S./A.A. _____;
8. di essere in servizio presso la seguente Amministrazione _____ dal _____ e di ricoprire la qualifica di _____.

L'attività esercitata può essere così brevemente descritta:



9. Dichiaro:

- di allegare alla domanda il **nullaosta preventivo con relativo protocollo**
- di allegare alla domanda la **richiesta di nullaosta preventivo**, con relativo protocollo, presentata alla propria Amministrazione di appartenenza in data anteriore alla scadenza del presente Avviso di mobilità.

10. Dichiaro:

- di essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92
- di non essere portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/92.

11. Dichiaro:

- di essere stato/a assunto/a ai sensi della L. 68/99 o della precedente L. 482/68
- di non essere stato/a assunto/a ai sensi della L. 68/99 o della precedente L. 482/68;

12. di avere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di ricongiungimento al coniuge o cura di parenti infermi, ecc.)

_____;

13. di eleggere il proprio domicilio per le comunicazioni in:

14. di essere consapevole che l'eventuale convocazione per il colloquio sarà effettuata **esclusivamente mediante posta elettronica**, al seguente indirizzo:

_____;

Data, _____ Firma _____

Allega alla presente istanza il proprio *curriculum vitae*, datato e firmato, nonché autocertificazione dei periodi di servizio prestato presso l'Amministrazione di appartenenza e dei profili rivestiti.

Si allega altresì copia fotostatica, fronte e retro, di un documento di identità, in corso di validità.

Data, _____ Firma _____