

## (Modello domanda RIF. 08)

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

	a sottoscritto/a(Nome e Cognome)
	(rising a addition)
	PRESENTA
	manda di <b>mobilità</b> presso l' <i>Alma Mater Studiorum</i> – Università di Bologna per la/e seguente sizione/i descritta/e nell'avviso Prot del:
eı	F. 08 - n. 1 (un) posto di categoria D, area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione da r le esigenze del Dipartimento di Fisica e Astronomia - DIFA di questo Ateneo – PROFIL CNICO IN FISICA MEDICA.
al	al fine dichiara sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiama l'art.76 del D.P.R. n.445/2000, che tutto quanto indicato nella presente domanda corrisponde o, ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n.445/2000:
	di essere nato/ail
	di essere residente a (), in via
	di essere  □ cittadino/a italiano/a  ovvero □ cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea;
	di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di e di godere dei diritti civili e politici;
	di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti. In cas contrario indicare quali
	di non avere procedimenti disciplinari in corso, né di aver riportato sanzioni disciplinari nel cors dell'ultimo biennio. In caso contrario indicare quali
	di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:
	rilasciato da con voto/_
	anno;
9	anno;



-	
. Dichi	ara:
	☐ di allegare alla domanda il nullaosta preventivo con relativo protocollo, acquisit
	in data non antecedente a sei mesi dalla scadenza del bando.
	□ di allegare alla domanda la <b>richiesta di nullaosta preventivo</b> , con relativo protocolle
- 20-0	presentata alla propria Amministrazione di appartenenza in data anteriore alla scadenz
	del presente Avviso di mobilità.
. Dichi	ara:
	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.
. Dichi	ara:
	The same and the s
. di av	di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999; ere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità
. di av	di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999; ere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità
di av	di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999; ere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di
di av	di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999; ere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità giungimento al coniuge o cura di parenti infermi, eco
di avricon di ele di ele escl	di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999; ere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità giungimento al coniuge o cura di parenti infermi, eccessità eggere il proprio domicilio per le comunicazioni in: