



ALMA MATER STUDIORUM  
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA  
AREA DEL PERSONALE

**(Modello informazioni aggiuntive RIF. 04)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

**PRESENTA**

domanda di **mobilità** presso l'*Alma Mater Studiorum* – Università di Bologna per la/e seguente/i posizione/i descritta/e nell'avviso Prot. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_:

- ❖ **RIF. 04 - n. 4 (quattro) posti di categoria C, area tecnica, tecnico-scientifica ed elaborazione dati, per le esigenze dell'Area del Patrimonio - APAT di questo Ateneo (ADDETTO ALLA GESTIONE TECNICA DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE)**

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 non aver riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali pendenti. In caso contrario indicare quali \_\_\_\_\_
2. di non avere procedimenti disciplinari in corso, né di aver riportato sanzioni disciplinari nel corso dell'ultimo biennio. In caso contrario indicare quali \_\_\_\_\_.
3. di essere in servizio presso la seguente Amministrazione \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ e di essere inquadrato nella categoria \_\_\_\_\_, posizione economica \_\_\_\_\_, dell'area \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_.
4. Motivo della richiesta di mobilità \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
5. Dichiara:  
 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.
6. Dichiara:  
 di appartenere alle categorie di cui all'art. 1 della Legge n. 68/1999;
7. di avere la seguente posizione familiare (indicare carichi di famiglia, eventuali necessità di ricongiungimento al coniuge o cura di parenti infermi, ecc.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_