

SCHEMA ESEMPLIFICATIVO DELLA DOMANDA

AL DIRETTORE GENERALE
dell'Università degli Studi del Sannio
Piazza Guerrazzi n. 1
82100 Benevento

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA PROV

RESIDENTE A PROV CAP

VIA N.

chiede di partecipare alla seguente procedura di mobilità per la copertura di:

n. 4 posti di categoria C, area amministrativa, per le esigenze dell'Amministrazione Centrale dell'Università degli Studi del Sannio

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in servizio a tempo indeterminato presso la seguente Università/Istituto Universitario _____ dal ___ / ___ / _____ e di essere attualmente inquadrato nella categoria _____, posizione economica _____, area _____;
- avere i requisiti generali e specifici e le competenze professionali richieste per il posto per cui si presenta domanda di partecipazione.

di essere in possesso del seguente titolo di studio richiesto dalla procedura di mobilità:

Diploma di istruzione secondaria di II grado conseguito il _____, presso l'istituto _____, con la votazione di _____

- di non avere riportato condanne penali/ avere riportato le seguenti condanne penali:

_____;

- di non avere procedimenti penali pendenti/ avere i seguenti procedimenti penali pendenti:

_____;

- di non avere riportato durante la propria attività lavorativa sanzioni disciplinari/ avere riportato durante la propria attività lavorativa le seguenti sanzioni

4

disciplinari: _____
_____;

- di non avere attualmente procedimenti disciplinari / avere attualmente i seguenti procedimenti disciplinari: _____
_____;

- di essere / non essere portatore di handicap accertato ai sensi della l. 104/92 e ss.mm.ii. Indicare l'ausilio richiesto per l'espletamento del colloquio pena la mancata applicazione del beneficio richiesto:

_____;

RECAPITO CUI INDIRIZZARE LE COMUNICAZIONI RELATIVE AL CONCORSO:

VIA	<input type="text"/>	N.	<input type="text"/>		
COMUNE	<input type="text"/>	PROV	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/>
TELEFONO	<input type="text"/>				
CELLULARE	<input type="text"/>				
E-MAIL	<input type="text"/>				
P.E.C.	<input type="text"/>				

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare eventuali variazioni del suddetto recapito che dovessero intervenire nel corso della procedura di mobilità in questione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega alla presente:

- curriculum professionale (allegato A) reso ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., utilizzando l'allegato modello in formato europeo;

- assenso incondizionato dell'Amministrazione di appartenenza al trasferimento, con esplicita indicazione della qualifica/categoria/area professionale e eventuale posizione economica (sia per il personale del comparto, sia per il personale inquadrato in altro comparto) rilasciato in data non anteriore a 6 mesi dalla data di scadenza del presente avviso ovvero la richiesta di rilascio del suddetto assenso;

- fotocopia di un documento di identità.

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 19 e 47 del DPR 445 del 28/12/2000 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome

Nome

Cod. fisc. Sesso F M

Nat_a Prov.

Il

dichiara*

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che **le fotocopie, relative ai documenti di seguito indicati ed allegati alla presente dichiarazione sostitutiva, sono conformi all'originale:**

Data

Firma

*Allega, a tal fine, copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.