Al Direttore Generale Università IUAV di Venezia Santa Croce, Tolentini, 191 30135 VENEZIA

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura di trasferimento ai sensi dell'art.57 del CCNL Comparto Università sottoscritto il 16.10.2008, per la copertura di n.1 posto di personale tecnico-amministrativo a tempo indeterminato e pieno di categoria D, posizione economica D1, area amministrativa-gestionale per le esigenze dell'Area Ricerca, sistema bibliotecario e documentale, Divisione Ricerca dell'Università IUAV di Venezia.

II/La so	ttoscritto/a					
	(cognom	e)	(nome)			
Nato/a	il					
	(gg/mm/aaaa)	(comune o state	estero)	(provincia)	(M/F)	
Codice	Fiscale					
		PRESENTA				
	da di trasferimento - ai sensi del l'Università IUAV di Venezia, per i		omparto Uni	iversità - sottoscritt	o il 16.10.2008	
econon	osto di personale tecnico-ammin nica D1, area amministrativa-ges entale, Divisione Ricerca dell'Univ	stionale per le esige	enze dell'Ar		-	
doman	A tal fine dichiara, sotto la da corrisponde al vero, ai sensi de			•	o nella presente	
1)	di essere in servizio a tempo indeterminato presso l'Università/pubblica amministrazione					
	dale di essere inquadrato/a nella categoria					
	posizione economica	area				
	a decorrere dal					
2)	di essere residente a			() Cap		
	in via	Tel.		Cell		
3)	di essere cittadino/a italiano/a o	vvero cittadino/a di	uno Stato n	nembro dell'Unione	Europea	
4)	di essere iscritto/a nelle liste elet e di godere dei diritti civili e polit					

5)) di non aver riportato condanne penali, di non avere procedimenti penali pendenti (in caso conti indicare quali), di non avere riportato procedimenti disciplinari nel biennio precedente la dell'avviso di mobilità (di trasferimento) e di non avere procedimenti disciplinari in corso				
6)	di essere in possesso del seguente titolo di studio				
	conseguito nell'anno				
	presso				
7)	di essere □ di non essere □				
	portatore di handicap accertato ai sensi della L. 104/1992.				
Sp	pecificare la motivazione della richiesta di trasferimento				
	n° Cap Dmune Provincia				
	el e-mail				
N° ar cc n. Al	La sottoscritto/a allega alla presente domanda il curriculum (secondo il formato europeo, Allegato 2), datato e firmato, e dichiara che tutto quanto in esso indicato corrisponde a verità ai sensi degli ett. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi del odice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000. Ulega altresì il nulla osta dell'Amministrazione di appartenenza e la fotocopia di un documento identità in corso di validità.				
Da	ata Firma				
qu se II/	dati personali trasmessi dai candidati con la domanda di partecipazione alle selezioni, ai sensi di uanto previsto dal D.lgs. 30.06.2003, n. 196, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura elettiva e dell'eventuale procedimento di assunzione in servizio. La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati er gli adempimenti connessi alla presente procedura.				
Da	ata Firma				