



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MESSINA
DIPARTIMENTO DI SCIENZE POLITICHE E GIURIDICHE**

ALLEGATO A

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Politiche e
Giuridiche
P.zza XX Settembre n. 4
98122 Messina

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SVOLGIMENTO DELL'INCARICO ALL'INTERNO
DELL'ORARIO DI SERVIZIO
(Personale in distacco)**

Oggetto: **AVVISO PUBBLICO DI PROCEDURA COMPARATIVA PER L'INDIVIDUAZIONE DI
N. 11 OPERATORI INTERNI ALL'ATENEO PER LO SVOLGIMENTO DI ATTIVITA' TECNICO
ORGANIZZATIVA E GESTIONALE DI SUPPORTO ALLA REALIZZAZIONE DEGLI
OBIETTIVI PROGETTUALI NELL'AMBITO DEL PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE
PON INCLUSIONE ATTIVA (SIA)**

Profilo _____ **DISTRETTO** _____ **SIC** _____ **CUP** _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____

il _____ residente a _____ prov. _____

c.a.p. _____ in Via _____

n _____, afferente alla Struttura _____

Tel: _____ E-mail: _____

attualmente nella categoria e area _____

in servizio preso _____

chiede di essere ammesso/a alla procedura di ricognizione interna ai fini dell'individuazione di personale
Tecnico Amministrativo dell'Ateneo, per lo svolgimento dell'attività di cui al Profilo _____ a
valere nell'ambito del programma operativo nazionale Pon Inclusione attiva (SIA)

Preciso recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

Telefono n. _____ Indirizzo e-mail _____



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MESSINA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO



UNIONE EUROPEA
Fondo Sociale Europeo

PON
INCLUSIONE



MINISTERO del LAVORO
e delle POLITICHE SOCIALI

Allega:

Autorizzazione del proprio Responsabile di Struttura

- Curriculum vitae datato e firmato reso in forma di autocertificazione;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento.

Data _____

firma

SPAZIO PER L'AUTORIZZAZIONE DELLA STRUTTURA DI AFFERENZA

Il sottoscritto responsabile della struttura di afferenza
del/la dott./dott.ssa/sig..... ..autorizza l'assegnazione del dipendente in
distacco dalla struttura di appartenenza alle condizioni previste dall'Avviso PON – SIA -senza ulteriore
richiesta di sostituzione dello stesso.

Firma e Timbro

.....



UNIVERSITÀ
degli STUDI
di CATANIA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI MESSINA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO